

Al Comune di .....

- ☐ indirizzo di posta elettronica ordinaria/certificata .....  
☐ consegna a mani .....  
☐ fax .....

**Oggetto: Segnalazione colonia felina e richiesta di sterilizzazione.**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... Prov.( ..... )

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Allegare copia fotostatica di documento di identità in corso di validità)

N. telefono fisso ..... N. cellulare ..... e-mail.....

residente a .....Prov. (.....) via/P.za ..... n. ....

in qualità di:

- ☐ Privato cittadino non facente parte di associazioni protezionistiche  
☐ Volontario dell'Associazione protezionistica denominata .....  
 con sede a .....Prov.(.....) in Via ..... n. ....

**SEGNALA**

la presenza di una colonia di gatti sita nel comune di ..... Prov. (.....)

in località ....., via .....

Gli animali occupano prevalentemente i seguenti siti:

## 1. LUOGO PUBBLICO:

- ☐ edificio pubblico (es. Ospedale, Comune, Scuola, Parco, Asilo, RSA) : specificare .....  
☐ strade / piazze / altre aree destinate ad uso pubblico: specificare .....

## 2. LUOGO PRIVATO:

- ☐ Unità abitativa singola: specificare.....  
☐ Unità abitativa multipla (cortile o giardino condominiale, etc): specificare.....  
☐ altro: specificare .....

## 3. La colonia è attualmente accudita/alimentata:

- NO ☐ SI ☐ specificare :  
☐ dal segnalante  
☐ da altra persona: specificare.....

## 4. Numero totale di animali costituenti la colonia:

A. accertato |\_\_|\_\_| B. presunto |\_\_|\_\_| compilare il campo A o B

\* di cui maschi n. |\_\_|\_\_|, castrati \* n. |\_\_|\_\_| da castrare n. |\_\_|\_\_|

\* di cui femmine n. |\_\_|\_\_|, sterilizzate \* n. |\_\_|\_\_| da sterilizzare n. |\_\_|\_\_|

\* di cui cuccioli n. |\_\_|\_\_|

\* compilare con dato accertato

Inoltre, al fine di evitare inconvenienti igienico-sanitari,

**CHIEDE**

l'intervento dell'autorità competente per il controllo sanitario ed il contenimento della colonia stessa ai sensi della normativa vigente (L.281/91 e L.R. 33/2009 e s.m.i.).

Il sottoscritto

☐ si propone come referente responsabile della colonia ed indica che l'Associazione Protezionistica identificata quale riferimento per le attività di gestione è la seguente:

.....  
con sede a .....Prov.(.....) in Via ..... n. ....  
(in caso di assenza indicare di seguito il nominativo e contatti del sostituto  
..... ).

Compilare la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegata.

☐ non si propone come referente responsabile della colonia

Distinti saluti.

Luogo .....

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_