

AL COMUNE DI _____

OGGETTO: censimento colone feline L.14/8/91 n.281—L.R. 43/95 e successive modifiche.

AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____

Via _____ n. _____ tel. _____

In qualità di REFERENTE della colonia felina sita in _____

Segnalazione/richiesta di sterilizzazione presentata da _____

Il _____

in attuazione di quanto previsto dagli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 “dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà”, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’Art. 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARO QUANTO SEGUE

gatti presenti in data _____

femmine adulte n. _____ maschi adulti n. _____ cuccioli n. _____

numero gatti da sterilizzare nell’anno in corso _____

Gli animali sono da considerare a tutti gli effetti GATTI LIBERI

La colonia, intesa come luogo di alimentazione e/o riposo dei gatti, è situata in un’area:

- urbana pubblica
- urbana privata con accesso al pubblico non controllato
- urbana privata con accesso al pubblico controllato
- urbana privata senza accesso al pubblico
- rurale
- la colonia è situata a meno di 50 metri da ospedali, case di cura, case di riposo, scuole, mense pubbliche o private (specificare _____)
- _____)
- o altre strutture di interesse sanitario (specificare _____)
- _____)

- la colonia è stata oggetto di esposti documentati
- la colonia è stata oggetto di episodi di maltrattamento o avvelenamento documentati
- sono in corso o in progetto interventi edilizi nel luogo in cui è situata la colonia
- gli animali presentano segni evidenti di malattia, quali: _____
- _____

DATA _____

FIRMA _____

