

MODELLO A

**Alla ASL ROMA 5
Servizio Veterinario**

OGGETTO: Richiesta riconoscimento colonia felina

Il/la sottoscritto/a
nato/a (Prov.....) il.....
residente a (Prov)
in Va/P.za/Largo n°
Tel. fisso cell. e-mail:
in qualità di:

- cittadino privato;
- rappresentante dell'Associazione
-

CHIEDE

Il riconoscimento della colonia felina che staziona abitualmente in Via/piazza ovvero nell'area compresa tra

DICHIARA

- Che la colonia è collocata:
 - sul suolo pubblico;
 - sul suolo privato ma aperto al pubblico
- che la colonia è composta da:
n° Gatti femmine di cui n° già sterilizzate;
n° Gatti maschi di cui n° già sterilizzati;
n° Cuccioli (sotto i 6 mesi);
 - che l'orario abituale di somministrazione del cibo é
 - che nessuno dei gatti é di proprietà.

SI IMPEGNA

- ad occuparsi della salute e delle condizioni di sopravvivenza dei gatti della colonia (L.R.34/97 art. 11);
- a far identificare i gatti per la registrazione in anagrafe a nome del Comune e a farli sterilizzare;
- a comunicare regolarmente alla ASL nuove nascite, nuovi ingressi, decessi;

- a comunicare eventuali variazioni del proprio indirizzo e/o recapito telefonico;
- a comunicare eventuali variazioni del proprio indirizzo e/o recapito telefonico;
- a comunicare il cambio del referente della colonia con dichiarazione scritta di cessazione e di accettazione da parte del nuovo referente di tutti gli impegni ed obblighi già sottoscritti, allegando il documento del nuovo responsabile;
- a comunicare tempestivamente alla ASL la rinuncia alla funzione di responsabile della colonia;
- a rispettare regole e buone prassi igieniche e di condotta, sottoscrivendo il Vademecum allegato alla presente dichiarazione;
- a non spostare i gatti dal proprio habitat, segnalando alla ASL eventuali emergenze igienico-sanitarie o situazioni di interesse pubblico che ne consiglierebbero lo spostamento.
-

È A CONOSCENZA che il Servizio Veterinario:

- effettua la sterilizzazione gratuita dei gatti di colonia;
- ulteriori prestazioni sanitarie sono erogate esclusivamente per emergenze di primo soccorso salva vita e/o per la stabilizzazione (DGR43/2010);
- non effettua le catture degli animali ai fini della sterilizzazione;
- non assicura la degenza post-operatoria degli animali;
- praticherà l'apicectomia auricolare per il riconoscimento dei soggetti sterilizzati;
- potrà effettuare sopralluoghi anche senza preavviso per vigilare sulla corretta gestione della colonia e il rispetto degli impegni assunti e obblighi sottoscritti;
- potrà effettuare anche direttamente la re-immissione sul territorio dei gatti dopo la sterilizzazione;

Allega:

- copia del documento di riconoscimento;
- Vademecum sottoscritto.

Il sottoscritto è responsabile di quanto dichiarato nel presente modello, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del medesimo DPR in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci. E informato che i dati personali siano trattati, ai sensi del D. Lgs.196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento inerente la presente istanza.

Data.....

FIRMA
