

**Ufficio destinatario**  
Ufficio Protocollo

***Ai sensi dell'articolo 22 e dell'articolo 23, comma 2 della Legge Regionale 11/10/2012, n. 20***

Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

(indicare dettagliatamente il luogo dove si trovano i gatti, indicare se i gatti si trovano in area pubblica o privata, se l'area è in zona urbana o non urbana, se l'area è edificata o non edificata)

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Numero gatti totale	Numero cuccioli	Numero femmine
Numero maschi	Numero sterilizzati (hanno un piccolo taglio nell'orecchio sinistro)	

**punto di alimentazione situato in**

Punto di alimentazione

☐ area pubblica

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

☐ area privata

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

- ☐ l'area è a uso esclusivo del proprietario
- ☐ l'area è in uso comune (esempio condominio)

☐ i gatti dispongono di strutture di rifugio (cantina, garage, tettoie, cucce)

Descrizione

**soggetto che si occupa dell'alimentazione della colonia felina**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Orario di somministrazione del cibo

**SEGNALA INOLTRE**

- ☐ che ci sono altre persone che offrono cibo alla colonia
- ☐ che i gatti sono facilmente catturabili (almeno le femmine)
- ☐ che ci sono discussioni con il vicinato

**CHIEDE**

l'intervento da parte del comune al fine di censire la presenza della colonia felina in oggetto.

**DICHIARA**

- ☒ di impegnarsi, in qualità di curatore della colonia felina, a collaborare nelle operazioni di cattura degli animali presenti ed in particolare di provvedere alla cattura e consegna dei gatti presso l'ambulatorio veterinario indicato e al ritiro, alla reintroduzione sul territorio ed all'assistenza post intervento degli stessi. Di impegnarsi inoltre a restituire nelle stesse condizioni le gabbie trappola eventualmente affidatemi

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante