

Al Sig. Sindaco del
COMUNE DI _____

Al Direttore del Canile Sanitario
Azienda ULSS 5 Polesana- Rovigo

PIANO DI CONTROLLO DELLE COLONIE FELINE RICONOSCIUTE RICHIESTA DI STERILIZZAZIONE DI GATTI RANDAGI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____ indirizzo _____

CODICE FISCALE _____

telefono _____

In qualità di: referente della colonia rappresentante Associazione:

chiede di accedere alla sterilizzazione gratuita (L. 281/91 e L. R. 60/93)

dei seguenti gatti appartenenti alla colonia felina riconosciuta, sita

nel Comune di _____ indirizzo _____

n. di riconoscimento _____

gatti maschi n. _____ breve descrizione _____

gatti femmine n. _____ breve descrizione _____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni false e delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76, DPR 445/2000 (reclusione fino a tre anni), dichiara che gli animali di cui sopra non sono di proprietà né sua né di altri, che vivono in libertà e che una volta sterilizzati saranno riammessi nel loro gruppo e territorio.

Data _____

Firma _____

IL SINDACO

Verificata l'esistenza ed i requisiti della colonia felina, riconosciuta con n. _____

e segnalata dal/dalla Sig./Sig.ra _____

in questo Comune, all'indirizzo _____

informata la persona di cui sopra sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, chiede che il Servizio Veterinario dell'Azienda ULSS 18 provveda alla sterilizzazione gratuita degli animali sopra elencati.

Data _____

Il funzionario incaricato _____