



Comune di Barberino di Mugello

RICHIESTA RICONOSCIMENTO COLONIA FELINA E STERILIZZAZIONE

Io sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

in qualità di soggetto richiedente ai sensi dell'art. 35 R.R. 59/2009

Tel. _____ cell. _____

e-mail _____ con la presente

CHIEDO

Il riconoscimento della colonia felina che staziona in Via/Piazza _____

posta in Barberino di Mugello e di accedere al programma di limitazione delle nascite ai sensi della vigente normativa (L. 281/91 e L.R. 59/2009) attraverso la sterilizzazione gratuita esclusivamente presso il Servizio Veterinario ASL di Firenze;

DICHIARO

sotto la mia responsabilità e consapevole di quanto previsto dalla Legge (D.P.R. 445/2000 art. 76) in caso di false dichiarazioni:

- che i gatti di cui trattasi non sono di mia proprietà e vivono in totale e completa libertà;
- che la colonia è composta da: femmine adulte _____, maschi adulti _____, cuccioli _____ (di cui _____ maschi e _____ femmine) e n. _____ animali già sterilizzati.

INFORMAZIONI SULLO STATO DELLA COLONIA (barrare con una X l'opzione desiderata)

STATO SANITARIO: Scadente – Sufficiente – Buono

STATO DI NUTRIZIONE: Scadente – Sufficiente – Buono

ANIMALI AVVICINABILI: Si - No

Nel caso in cui venga riconosciuta la colonia felina

DICHIARO INOLTRE

- Di impegnarmi a rispettare le norme per la tutela degli animali;
- Di garantire la propria disponibilità alla cattura degli animali per la sterilizzazione e alla successiva re-immissione in luogo dei gatti;
- Di garantire la pulizia e il decoro delle aree adibite alle attività necessarie alla tutela delle colonie feline (LR.59/09);
- Di essere stato messo a conoscenza che in occasione della sterilizzazione viene asportato l'apice del padiglione auricolare come segno di riconoscimento per non catturare e anestetizzare più volte lo stesso gatto come previsto dalla nota del Ministero della salute n. 766 del 17/01/2012 e che tutti i

gatti vengono identificati tramite microchip e intestati al comune di residenza della colonia come previsto dall'Accordo Stato/Regioni del 24/01/2013.

Data _____

FIRMA

Allegati: Copia documento d'identità

La presente richiesta può essere trasmessa VIA PEC all'indirizzo barberino-di-mugello@postacert.toscana.it

Oppure presentata direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune