

Al Sindaco del Comune di Cavriago
Piazza Don. G. Dossetti, 1
42025 Cavriago (RE)

e p.c. Servizio Sanità Pubblica Veterinaria
Azienda USL di Reggio Emilia
Via Giovanni Amendola, 2 - RE

OGGETTO: SEGNALAZIONE DI MORTE DI GATTI DI COLONIA FELINA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
residente nel Comune di _____ in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ telefono _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

Vista la necessità di perseguire finalità di legge in materia di animali da affezione. In particolare la gestione delle colonie feline ai sensi della seguente normativa:

- Legge 4 agosto 1991 n. 281 "legge quadro in materia di animali da affezione e prevenzione del randagismo";
- L.R. 7 aprile 2000 n. 27 "Nuove norme per la tutela e il controllo della popolazione canina e felina";
- D.G.R.E.R. 1302/2013 "Approvazione dei requisiti strutturali e gestionali per le strutture di ricovero e custodia di cani e gatti, oasi e colonie feline";
- Accordo 24 gennaio 2013 tra Ministero della Salute, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, le Province, i Comuni e le Comunità Montane, in materia di identificazione e registrazione degli animali da affezione";

DICHIARA

La presenza in via _____ n. _____ di una colonia di felini viventi in libertà, costituita da n° _____ gatti in totale, che segue personalmente

e volontariamente con continuità o in collaborazione con

CHIEDE

la cancellazione di n. _____ gatto/i appartenenti alla colonia medesima in quanto ritrovato/i morto/i in data _____ a seguito di

incidente sbranamento/predazione presunto avvelenamento altro

si tratta di gatti di razza europea: N. _____ felini di cui NUMERO _____ maschi e NUMERO _____ femmine come da scheda allegato 1 (informazioni sulla colonia felina) che costituisce parte integrante e sostanziale della presente segnalazione.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**, i seguenti **microchip**: quale identificazione elettronica dei felini:

-----	-----
-----	-----
-----	-----

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo n. 679/2016 , che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Fiducioso in un positivo riscontro, porgo distinti saluti.

Il Dichiarante

IL CONDUTTORE

Cavriago, il _____

Preso atto delle dichiarazioni fornite allo scrivente Ufficio e sulla base delle verifiche praticabili, procederò alla cancellazione dalla banca dati dei felini segnalati.

IL RESPONSABILE DEL PREPOSTO UFFICIO COMUNALE

Per le eventuali azioni sanitarie conseguenti, si invia copia della presente comunicazione al Servizio veterinario dell'ATV di _____.

CONTROLLO POPOLAZIONE FELINA URBANA

INFORMAZIONI SULLA COLONIA FELINA

DENOMINAZIONE COLONIA	
SEDE DELLA COLONIA (COMUNE E INDIRIZZO) "punto di alimentazione autorizzato"	
COORDINATE GEOGRAFICHE	
N. IDENTIFICATIVO DELLA COLONIA	

COMPONENTI DELLA COLONIA FELINA

NUMERO TOTALE GATTI PRESENTI NELLA COLONIA	N. FEMMINE	N. MASCHI
DI CUI STERILIZZATI		
PRESENZA CUCCIOLATA	Sì	NO

NOME	RAZZA	SESSO	ETA'	MANTELLLO	VISTO	NOTE

Il punto di alimentazione è situato su area pubblica privata

Se su area privata, è a uso esclusivo del proprietario uso comune (es. condominio)

Dispone di strutture di rifugio (cantina, garage, tettoie, cuccie, ecc.)? Sì No

Orari di distribuzione del cibo

Ci sono altre persone che offrono cibo

Sono facilmente catturabili (almeno le femmine)

Ci sono discussioni con il vicinato?

DATI REFERENTE DELLA COLONIA FELINA

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ PROV. _____ IL

TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL _____

Eventuali osservazioni

Data _____

Consegnato da (firma) _____

Ritirato da (firma) _____