



SCHEDA PER LA RICHIESTA DI STERILIZZAZIONE DI COLONIA DI GATTI (*) (a carico del servizio pubblico)

AL SINDACO DEL COMUNE DI CAPANNORI
Ufficio Ambiente, Energia e Toponomastica
Piazza Aldo Moro, 1
55012 Capannori (LU)

IL SOTTOSCRITTO

Nome e cognome:

Residente inn.

Frazione di

Tel. e-mail:

CHIEDE LA STERILIZZAZIONE, CON ONERI A CARICO DEL SERVIZIO PUBBLICO, DELLA COLONIA DI GATTI(*) DI SEGUITO DESCRITTA

e ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false di cui all'art. 496 C.P. e art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (sono previste sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace) **dichiara** quanto segue in merito alla presenza di una colonia di gatti (*) di cui all'art. 34 della L.R. 59/09 e s.m.i. per la quale chiede la sterilizzazione gratuita a carico del servizio pubblico.

(*) si definisce colonia di gatti un gruppo di gatti che vive in libertà nel quale sono presenti soggetti maschi e femmine, legato stabilmente con il territorio e con l'uomo, dipendete dal punto di vista alimentare e dei rapporti sociali tra conspecifici e che frequenta abitualmente lo stesso luogo. Sono a carico del servizio pubblico le colonie poste in aree pubbliche e aperte al pubblico.

DATI DELLA COLONIA DI GATTI

Ubicazione della colonia: Vian.

Frazione di

Ubicazione della colonia di gatti in:

area pubblica o aperta al pubblico ubicata in

Persona referente per la colonia di gatti

Tel.



I gatti si lasciano avvicinare:

- a) sì
- b) no
- c) alcuni si lasciano prendere

Numero dei gatti della colonia:

- a) Totale gatti osservati
- b) Di cui maschi
- c) Di cui femmine
- d) Di cui cuccioli
- e)

I gatti osservati vivono, nel momento dell'osservazione

- a) In strada
 - b) In magazzino/i
 - c) In un giardino condominiale
 - d) In un giardino di una casa privata
 - e) In un parco pubblico
 - f) Presso un cantiere edile attivo
 - g) In ruderi abbandonati
 - h) In un campo
 - i) Altro (specificare)
-
-

Nel territorio osservato, hanno qualche tipo di ricovero

- a) Nessuno
 - b) Casette rifugio
 - c) Scatoloni
 - d) Altro (specificare)
-

Lo stato di salute, nel momento dell'osservazione

- a) Sembra scadente (molto preoccupante)
- b) Sembra sufficiente (poco preoccupante)
- c) Sembra buono (per niente preoccupante)
- d) Patologie evidenziabili ad una prima osservazione:
 - cutanee
 - respiratorie
 - gastroenteriche
 - da trauma



Viene fornita alimentazione

- a) Sì
- b) No
- c) Non so

Se sì, descrivere il cibo

- a) Inscatolati (specificare)
 - b) Cotto "pastone" (specificare)
 - c) Altro (specificare)
- ...

Se no, descrivere eventuali tracce di cibo osserva

.....

Quali sono le possibilità per l'abbeverata:

- a) Nessuna
- b) Fontane, corsi d'acqua o simili
- c) Ciotole e simili

Sono segnalate lamentele in relazione ai seguenti problemi:

- a) Resti di cibo
- b) Cattivi odori
- c) Attrazione di topi, ratti, ecc.
- d) Rumori
- e) Altro

Eventuali osservazioni

.....

.....

Capannori, _____

Il richiedente _____

Allegare copia del documento di identità del dichiarante

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Firma del richiedente
