

**Amministrazione destinataria**

Comune di Barberino di Mugello

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di riconoscimento colonia felina e sterilizzazione**Il sottoscritto**

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

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

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

CHIEDE

il riconoscimento della colonia felina che staziona in

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

posta in Barberino di Mugello e di accedere al programma di limitazione delle nascite ai sensi della vigente normativa (Legge 281/91 e Legge regionale 59/2009) attraverso la sterilizzazione gratuita esclusivamente presso il servizio veterinario ASLdi Firenze

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che i gatti di cui trattasi non sono di sua proprietà e che vivono in totale e completa libertà
- che la colonia è composta da

Femmine adulte	Maschi adulti
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numero di cuccioli	
Cuccioli femmine	Cuccioli maschi
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numero di animali già sterilizzati	
<input type="text"/>	

Stato sanitario

- scadente
- sufficiente
- buono

Stato di nutrizione

- scadente
- sufficiente
- buono

- gli animali risultano avvicinabili
- gli animali non risultano avvicinabili

nel caso in cui venga riconosciuta la colonia felina

DICHIARA INOLTRE

- di impegnarsi 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 (Legge regionale 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

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)

- documentazione fotografica
- 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.

Barberino di Mugello

Luogo

Data

il dichiarante