

Al Sig. Sindaco del  
COMUNE DI \_\_\_\_\_

Al Direttore del Canile Sanitario  
Azienda ULSS 18 di 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 \_\_\_\_\_