

PROGRAMMA DI CENSIMENTO E STERILIZZAZIONE COLONIE FELINE

Dati identificativi del responsabile della colonia felina

Cognome Nome

Cod.fiscale

Indirizzo (Via, loc., città)

Recapiti telefonici

Indirizzo E-mail

in qualità di:

() cittadino privato () rappresentante dell'Associazione

CHIEDE

La registrazione della colonia felina che staziona abitualmente in via/piazza/comune
..... ovvero nell'area compresa
tra.....

DICHIARA

che la colonia è collocata: () su suolo pubblico () su suolo privato ma aperto al pubblico
(non saranno accolte domande per colonie situate su suolo privato non accessibile al pubblico)

che la colonia è composta da:

n° Gatti femmine di cui n° già sterilizzate

n° Gatti maschi di cui n° già sterilizzati

n° Cuccioli (sotto i 6 mesi)

- che l'orario abituale di somministrazione del cibo è

- che nessuno dei gatti è di proprietà.

SI IMPEGNA

1. ad occuparsi della salute e delle condizioni di sopravvivenza dei gatti della colonia (L.R.21/94 art. 14)
2. a far identificare i gatti sterilizzare per la registrazione in anagrafe a nome del Comune a comunicare regolarmente alla ASSL nuove nascite, nuovi ingressi, decessi
3. a comunicare eventuali variazioni del proprio indirizzo e/o recapito telefonico
4. a comunicare il cambio del responsabile della colonia con dichiarazione scritta di cessazione e accettazione da parte del nuovo referente di tutti gli impegni ed obblighi già sottoscritti, allegando il documento del nuovo responsabile
5. a comunicare tempestivamente alla ASSL la rinuncia alla funzione di responsabile della colonia
6. a rispettare regole e buone prassi igieniche e di condotta, sottoscrivendo il vademecum allegato alla presente dichiarazione
7. a non spostare i gatti dal proprio habitat, segnalando alla ASSL e al comune eventuali emergenze igienico-sanitarie o situazioni di interesse pubblico che ne consiglierebbero lo spostamento

È A CONOSCENZA

-che il Comune:

1. si occupa di gestire il censimento delle colonie feline assegnando a ciascuna colonia un numero di protocollo ed un referente, che è il custode che se ne occupa. ***Per ottenere il censimento della colonia è quindi necessario presentare al Comune di competenza (Polizia Municipale) il modulo compilato in ogni sua parte con allegato un documento d'identità in corso di validità.***
2. conferma al Servizio Veterinario *Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche* della ASSL di Carbonia che in seguito ad accertamenti svolti da personale della Polizia Locale sussistono le condizioni per la definizione di colonia felina dei gruppi di gatti così come da Direttive in materia di lotta al randagismo e protezione degli animali d'affezione (all. alla Delib. G.R. n.17/39 del 27.04.2010) e quindi la presa responsabilità della colonia.

-che il Servizio Veterinario:

1. effettua la sterilizzazione gratuita delle gatte di colonia
2. delega le catture degli animali ai fini della sterilizzazione ai referenti di colonia
3. non assicura la degenza post-operatoria degli animali
4. praticherà l'apicectomia auricolare e l'identificazione mediante inserimento del microchip, per il riconoscimento dei soggetti sterilizzati

5. potrà effettuare sopralluoghi anche senza preavviso per vigilare sulla corretta gestione della colonia e il rispetto degli impegni assunti e obblighi sottoscritti
6. potrà effettuare anche direttamente la re-immissione sul territorio dei gatti dopo la sterilizzazione

Si allegano:

- copia del documento di riconoscimento
- vademecum sottoscritto

Il sottoscritto è responsabile di quanto dichiarato nel presente modello, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo DPR in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci. È informato che i dati personali siano trattati, ai sensi del D.lgs. 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento inerente la presente istanza.

Data

FIRMA

Il presente modulo, debitamente compilato, sarà agli atti del Servizio Veterinario quale conferma di presa responsabilità della colonia.