USLUmbria2	RICHIESTA RICONOSCIMENTO COLONIA FELINA	MOD 1 DIP SA Rich.Ricon.Col.Fel
	Dipartimento di Prevenzione *UOC Sanità Animale*	Rev.00 Del 23.08.2023

Al Sindaco del Comune

di _____

OGGETTO: Richiesta riconoscimento colonia Felina

Il/la sottoscritto/a_____nato/a_____il ___/___/_____ e residente a_____via_____n.___tel/cell _____ C.F. _|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| con la presente richiede il riconoscimento dello status di "Colonia Felina" per il gruppo di gatti presente nel Comune di_____in via/Loc_____impegnandosi ad assumere il ruolo di responsabile della colonia stessa ai sensi della normativa vigente, in qualità di:

Privato cittadino

Rappresentante legale dell'Associazione ODV con finalità di Protezione animale iscritta al RUNTS n° _____

Il/la suddetto/a si impegna a collaborare con il dipartimento di Prevenzione-Servizio Veterinario di Sanità Animale, nelle operazioni di:

cattura degli animali presenti;

conferimento dei gatti agli ambulatori veterinari ASL;

ritiro dei gatti sterilizzati e assistenza post intervento degli stessi;

reintroduzione sul territorio dei gatti sterilizzati;

controllo dello stato di salute e segnalazione di eventuali problemi dei gatti delle colonie al Servizio Veterinario dell'ASL di competenza;

il/la suddetto/a si impegna ad attenersi alle disposizioni sanitarie ed organizzative impartite dal Servizio Veterinario e a comunicare tempestivamente allo stesso l'accasamento di nuovi gatti nella colonia felina stessa;

consultare calendario delle sterilizzazioni pubblicato sul sito della Usl Umbria 2 per apprendere il proprio turno della sterilizzazione e contattare telefonicamente il veterinario che eseguirà l'intervento per finalizzare l'erogazione della prestazione.

Il/la suddetto/a dichiara di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni false e delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 (Allega a tal fine fotocopia del documento di identità)

Allegare alla presente copia conforme di un documento di identità in corso di validità (art. 38 D.P.R. n 445/2000)

_____ Lì __/___/_____

Il Richiedente

_____