

Al Sig. Sindaco del Comune di Cetona (SI)

**Oggetto: Segnalazione colonia felina e richiesta di affidamento**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ emesso

da \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

membro dell'associazione \_\_\_\_\_ senza scopo di  
lucro ed avente finalità di protezione degli animali (eventuale)

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, che potranno essere verificati dall'Amministrazione Comunale, dichiara quanto segue sotto la propria responsabilità.

SEGNALA

la presenza di un gruppo di gatti che vive in libertà e che frequenta abitualmente lo stesso luogo in  
località \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

coordinate geografiche (eventuale) \_\_\_\_\_

costituito da n. \_\_\_\_\_ gatti di cui n. \_\_\_\_\_ femmine e n. \_\_\_\_\_ maschi

L'area sopra indicata è

- pubblica/aperta al pubblico;

*oppure*

- "privata" ed il proprietario ha manifestato preventivamente il proprio consenso.

A TAL FINE CHIEDE

- di poter assumersi la custodia della predetta colonia, ai sensi dell'art. 34 comma 4 e dell'art. 35 Legge Regionale 59/09, impegnandosi ad alimentare e curare i gatti componenti la colonia stessa, rispettando le condizioni di benessere degli animali e di quelle igienico sanitarie dell'ambiente in cui vivono;
- di poter impegnarsi nell'individuazione, cattura, consegna per l'intervento chirurgico e reimmissione nella località censita come colonia dei gatti da sterilizzare.

Si allega

- copia del documento di identità del firmatario;
- planimetria/mappa della località frequentata dalla colonia;
- documento attestante il consenso del proprietario dell'area (se l'area è privata)
- informativa privacy sottoscritta

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione e di aver pienamente compreso l'informativa dedicata ai custodi/referenti colonia felina.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_