

**RICHIESTA RICONOSCIMENTO COLONIA FELINA
E STERILIZZAZIONE GRATUITA**

Il sottoscritto/a _____ residente a _____ in
via _____ Tel. _____ con la presente
richiedo il riconoscimento della colonia felina che staziona nei pressi di
_____ e la sterilizzazione gratuita.

La colonia è così composta:

femmine adulte N. _____

maschi adulti N. _____

cuccioli N. _____ (di cui n. _____ maschi e n. _____ femmine)

Nel caso in cui venga riconosciuta la colonia felina,

DICHIARO

Sotto la mia responsabilità, di voler essere nominato **referente della colonia**, che gli animali da sottoporre a sterilizzazione vivono in libertà e non hanno nessun proprietario, e mi impegno a collaborare con la ASL servizio veterinario nelle operazioni di:

- cattura dei gatti da sottoporre a sterilizzazione e loro conferimento presso gli ambulatori ASL per l'intervento;
- assistenza nel periodo post operatorio;
- reintroduzione nella colonia di appartenenza;

Mi impegno altresì a rispettare le seguenti regole di buona condotta:

1. distribuire il cibo ad ore fisse, in modo che i gatti consumino subito la loro razione;
2. usare, quando possibile, cibi secchi per evitare la formazione di cattivi odori;
3. collocare le eventuali "stazioni di rifornimento", ove possibile, al riparo dal sole per evitare decomposizioni e cattivi odori;
4. versare il cibo in contenitori usa e getta;
5. rimuovere tali contenitori quanto prima;
6. provvedere sempre affinché ci sia dell'acqua a disposizione degli animali;
7. laddove presenti, concordare con gli inquilini uno spazio apposito dove lasciare il cibo per i gatti di cortile e giardini condominiali, che dovrà sempre essere tenuto scrupolosamente pulito;
8. evitare di lasciare il cibo sotto le automobili parcheggiate

Data _____

Firma _____

Si allegano alla presente:

- copia fotostatica del documento di riconoscimento;
- copia fotostatica del codice fiscale;
- n. 2 foto formato tessera da apporre sul cartellino di riconoscimento preposto dal Comune.