

Al servizio Veterinario Asl Ce

**SEGNALAZIONE DI COLONIA FELINA (ART. 5 E 6 REGOLAMENTO COMUNALE
MONITORAGGIO COLONIE FELINE)**

CASERTA, li _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il _____
residente in _____
alla via _____
n. _____
cap _____
tel. _____
C.F. _____
identificato/a a mezzo C.I./Patente n. _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA CHE:

ANAGRAFICA

- nei pressi di via/località _____ nella città di _____
vive una colonia felina composta da circa n. _____ gatti liberi;
- nella colonia sono presenti all'incirca n. _____ gatti maschi e all'incirca n. _____ gatte femmine e n. _____ cuccioli.
- la durata media della vita di detti gatti è di circa _____ anni

DINAMISMO

- il loro numero:
o Aumenta progressivamente
o Rimane costante
o Diminuisce progressivamente
- Perché: _____
- Si verificano abbandoni:
o Mai
o Talvolta
o Spesso
- Si verificano maltrattamenti:
o Mai
o Talvolta
o Spesso
- Descrivere i maltrattamenti: _____

TERRITORIO

- I gatti si spostano verso altre zone:
o Mai

- Talvolta
- Spesso
- Perché: _____
- Abitualmente vivono:
 - In strada
 - In magazzino
 - In giardino condominiale
 - In giardino di casa privata
 - In parco pubblico
 - Cantiere edile
 - Rudere
 - Campagna
 - Altro: _____
- Hanno qualche tipo di ricovero:
 - Nessuno
 - Casette/Rifugio
 - Magazzino
 - Altro _____
- Nel territorio in cui vivono sono esposti a pericoli:
 - Nessuno
 - Automobili
 - Avvelenamento
 - Percosse
 - Altro _____
- Nei casi di pericoli cosa potrebbero fare:
 - Le associazioni _____
 - Il tutore _____
 - Il comune _____
 - L'asl _____
 - Le forze pubbliche _____

ALIMENTAZIONE/SANITA'/IGIENE

- Lo stato di salute della colonia è:
 - Scadente
 - Discreto
 - Buono
- I gatti vengono alimentati:
 - Mai
 - Raramente
 - Spesso
 - Regolarmente
- Descrivere la tipologia di cibo somministrato: _____
- I gatti si nutrono di rifiuti urbani
 - Mai
 - Raramente
 - Spesso
 - Sempre
- Per i gatti è possibile bere
 - Mai
 - Raramente
 - Spesso
 - Regolarmente

- Descrivere da dove si abbeverano: _____
- Chi fornisce acqua e cibo:
 - o Privati
 - o Associazioni
 - o Altro
- Si verificano malattie:
 - o Mai
 - o Raramente
 - o Spesso
- Descrivere quali malattie: _____
- Vengono somministrati farmaci:
 - o Mai
 - o Raramente
 - o Spesso
- Descrivere i farmaci utilizzati: _____
- Chi somministra i farmaci in caso di malattia:
 - o Privati
 - o Associazioni
 - o Altro
- Fino ad ora sono state effettuate pratiche per il controllo delle nascite:
 - o Si
 - o No
 - o Solo in parte
- Descrivere le pratiche adottate: _____
- I gatti sono socializzati con l'uomo:
 - o No
 - o Si
 - o Solo in parte
 - o Si, ma solo con il tutore
- Quali sono le cause di decesso:
 - o Cause naturali
 - o Maltrattamenti
 - o Malattie
 - o Altro
- Ci sono lamentele nei confronti della colonia:
 - o Mai
 - o Talvolta
 - o Spesso
- Descrivere da parte di chi provengono le doglianze e le loro motivazioni:

- Cosa dovrebbero fare per evitare le doglianze:
 - o Il tutore
 - o Le associazioni
 - o L'asl
 - o Il comune
 - o La forza pubblica

IL DICHIARANTE DENUNCIA, INOLTRE, CHE:

- tali gatti necessitano di intervento di sterilizzazione ai sensi della Legge 281/91 e della Legge Regionale 16/2001 e di assistenza sanitaria in caso di malattie e traumi, attraverso il supporto del locale servizio veterinario asl.

Pertanto, il dichiarante (barrare la casella prescelta)

- **con la presente, DICHIARA la propria disponibilità ad assumere la qualifica di REFERENTE DELLA COLONIA DICHIARATA e, consapevole di tutti i diritti e gli obblighi che cedono in capo a chi è considerato dalla legge TUTORE DI COLONIA FELINA,**

CONFERMA E SOTTOSCRIVE

la propria disponibilità a :
garantire il rispetto del vigente regolamento comunale e delle vigenti ordinanze sindacali in materia;
collaborare con il servizio veterinario e con le associazioni animaliste che cooperano con il comune e con le asl nelle operazioni di: 1) cattura degli animali presenti; 2) conferimento dei gatti all'ambulatorio veterinario municipale; 3) ritiro dei gatti sterilizzati e assistenza post intervento degli stessi; 4) reintroduzione sul territorio dei gatti sterilizzati; 5) controllo dello stato di salute e segnalazione di eventuali problemi dei gatti della colonia al competente servizio veterinario ed all'ufficio tutela animali; 6) garantire la sopravvivenza e la cura degli animali facenti parte della colonia.

Conseguentemente, chiede all'intestato Ufficio che si attivi la procedura di riconoscimento della colonia felina e di accreditamento del sottoscritto quale referente della stessa.

In fede

Il Dichiarante

- **con la presente chiede che si attivi la procedura di riconoscimento della colonia felina, ma non richiede l'accreditamento quale referente di colonia, pur rendendo la propria disponibilità a cooperare nelle attività finalizzate al controllo delle nascite.**

In fede

Il Dichiarante

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi del Regolamento europeo 2016/679 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante