

Al Servizio Veterinario Asl Frosinone -Distretto di Sora

Oggetto: Legge Regionale 34/97. Segnalazione di colonia felina.

Il sottoscritto Sig.....nato/a
il.....a.....
Codice Fiscale.....residente
a.....in via.....n
..... tel.....

segnala

la presenza di una colonia felina in via/piazza/località
composta da n..... soggetti, di cui n.....maschi adulti, n.....femmine
adulte, e n..... cuccioli.

chiede

pertanto un sopralluogo per l'iscrizione della stessa colonia nell'apposito elenco della
Asl di Frosinone Distretto di Sora.

À tal fine dichiara:

che intende occuparsi in qualità di referente della colonia felina di che trattasi

- di essere consapevole degli obblighi che comporta la responsabilità di una colonia felina
- di essere a conoscenza del fatto che il Servizio Veterinario non effettua la cattura ed il trasporto dei gatti presso l'ambulatorio e che gli stessi, una volta sterilizzati, verranno identificati mediante l'applicazione di idoneo microchip
- che gli animali che compongono la colonia felina non sono di proprietà, vivono stabilmente in libertà e solo occasionalmente stazionano nei pressi della propria abitazione
- di impegnarsi a comunicare al servizio veterinario le variazioni relative alla colonia riguardanti nuove nascite, decessi, nuovi ingressi, variazioni di indirizzo o recapiti telefonici, cambio di referente
- di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare in contro nel caso di dichiarazioni false e delle sanzioni penali richiamate dal' art. 76 del DPR 445/2000 (reclusione fino a 3 anni).

Sora _____

Firma
