

RICHIESTA DI REGISTRAZIONE COLONIA FELINA

Spett. Sindaco del
Comune di CAGLIARI
Servizio Parchi, Verde e Gestione Faunistica
Ufficio Gestione Faunistica
sindaco@comune.cagliari.it
canile@comune.cagliari.it
protocollogenerale@comune.cagliari.legalmail.it
verde@comune.cagliari.legalmail.it

Spett.le ATS-Sardegna ASSL-Cagliari
Servizi Veterinari
Responsabile Servizio di Sanità Animale
Anagrafe canina e Lotta al Randagismo
anagrafe.canina@aslcagliari.it
protocollo.generale@pec.aslcagliari.it
serv.vetsanitaanimale@pec.aslcagliari.it

**OGGETTO: comunicazione presenza di *gatti liberi che vivono stabilmente* nel Comune di Cagliari
in Via _____ n. _____ ai fini del censimento delle colonie feline**

Il sottoscritto/a _____

Residente a _____ in via _____

CAP _____ telefono _____

Email _____

segnala la presenza di un gruppo di gatti in liberà che vivono stabilmente

in località _____ Via _____ n° _____

nel Comune di Cagliari.

(*descrizione dettagliata* del luogo dove si trovano i gatti: via e n° civico, indicare se i gatti si trovano in area pubblica o privata, se l'area è in zona urbana o non urbana, se l'area è edificata o non edificata).

I gatti sono complessivamente n° _____ di cui n° _____ cuccioli;

le femmine sono n° _____ ed i maschi sono n° _____.

Indicare se vi sono gatti già sterilizzati (riconoscibili da un piccolo taglio nell'orecchio sinistro) |Sì|
|NO| n° _____.

Il punto di alimentazione è situato su area pubblica/area privata al n° _____

di via _____.

Se in area privata indicare se l'area è a uso esclusivo del proprietario oppure se l'area è in uso comune (es condominio) _____.

Indicare se i gatti dispongono di strutture di rifugio (cantina, garage, tettoie, cuccie etc)

Indicare, se persona diversa dal segnalante, le generalità di chi si occupa dell'alimentazione della colonia felina (nome cognome indirizzo e telefono)

Indicare gli orari di somministrazione del cibo _____

Indicare se ci sono altre persone che offrono cibo _____

Indicare se i gatti sono facilmente catturabili (almeno le femmine) |SÌ| |NO|

Indicare se ci sono discussioni con il vicinato

Con la presente chiedo un Vostro intervento al fine di censire la presenza della colonia felina in oggetto.

Mi impegno, in qualità di curatore della colonia felina, a collaborare nelle operazioni di cattura degli animali presenti |SÌ| |NO|.

In caso di assenso, dichiaro di assumere ogni responsabilità in merito, ed, in particolare, di provvedere, secondo le modalità da concordare con l'Ufficio della Gestione Faunistica comunale o con il Servizio Veterinario dell'ATS-Sardegna ASSL-Cagliari e con le Associazioni di Volontariato che conducono il censimento delle colonie feline:

1. alla cattura e consegna dei gatti presso l'ambulatorio veterinario indicato;
2. al ritiro, alla reintroduzione sul territorio ed alla assistenza post intervento degli stessi.

Mi impegno inoltre a restituire nelle stesse condizioni le gabbie trappola eventualmente affidatemi.

Data e luogo

In fede

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) che saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

PER ACCETTAZIONE _____