DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
SERVIZIO DI SANITÀ ANIMALE
- ☐ Ufficio di Besana B.za tel. 0362.996252 fax 0362.996602; besana.sananim@ats-brianza.it
- ☐ Ufficio di Desio tel 0362.304822 fax 0362.304823; desio.sananim@ats-brianza.it
- ☐ Ufficio di Monza tel 039.2384614 fax 039.39412613; monza.sananim@ats-brianza.it
- ☐ Ufficio di Usmate tel 039.6288028 fax 039.6288037; usmate.sananim@ats-brianza.it

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brianza

SEGNALAZIONE COLONIA DI GATTI IN LIBERTA'

Data _____

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____ _____
(cognome) (nome)

residente _____ _____
(comune) (via)

n. di tel. _____ cell. _____

Cod. Fiscale [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

In qualità di referente, segnala **una colonia felina**, composta da n. soggetti _____

di cui (per quanto possibile verificare): maschi n. _____ femmine n. _____

localizzata nel Comune di _____ via _____

e ne chiede,

- la registrazione nella Banca Dati Regionale degli animali d'affezione, ai sensi dell'art. 111, comma 2, della L. R. n. 33/09
- la sterilizzazione, a titolo gratuito, ai sensi dell'art. 112, comma 1 lettera e), della L. R. n. 33/09

Il/la sottoscritto/a dichiara:

☐ che la colonia felina non si trova all'interno di una proprietà privata;

☐ che la colonia felina si trova all'interno della sua proprietà;

☐ che la colonia felina si trova all'interno della proprietà del/della Sig./Sig.ra _____ reperibile al n. di telefono _____;

☐ che la colonia felina si trova all'interno di un luogo pubblico (scuola, RSA, ASST, etc.)

☐ che la colonia felina si trova all'interno di un condominio il cui amministratore risulta essere il/la Sig/Sig.ra _____ reperibile al n. di telefono _____

Relativamente all'attività di cattura dichiara inoltre:

☐ di essere autonomo/a per la cattura dei gatti.

☐ di richiedere l'ausilio del personale di associazioni animaliste di volontariato operanti con l'ATS Brianza, per la cattura dei gatti.

Firma del referente della colonia

_____

Allego alla presente dichiarazione, copia fotostatica del documento d'identità.