

Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione Asl Rieti

Servizi Veterinari

Via del Terminillo 42 - 02100 Rieti

Per il tramite del Comune di \_\_\_\_\_

### **RICHIESTA CENSIMENTO COLONIA FELINA**

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ via/loc. \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

ai sensi della legge regionale 21 ottobre 1997 n° 34 art. 11, il censimento della colonia felina sita in \_\_\_\_\_ via/loc \_\_\_\_\_ e in caso di parere favorevole dell'Autorità municipale, l'identificazione e successiva sterilizzazione degli animali tramite apposizione del numero di microchip, previa comunicazione al Comune territorialmente competente al controllo e al censimento della consistenza del randagismo ai sensi degli artt. 1 e 2 della legge sopra indicata.

Si dichiara che la colonia è costituita da un totale di circa n. \_\_\_\_\_ gatti.

Precisamente risulta essere così rappresentata:

maschi n° \_\_\_\_\_ - da sterilizzare n° \_\_\_\_\_

femmine n° \_\_\_\_\_ - da sterilizzare n° \_\_\_\_\_

cuccioli al di sotto dei quattro mesi - n° \_\_\_\_\_

*“Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art.76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) “*

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre alla cattura, al mantenimento ed all’assistenza post operatoria dei gatti di cui si chiede la sterilizzazione, i quali hanno diritto ad essere accuditi, nutriti e non possono essere spostati dal luogo di origine ai sensi della legge 14 agosto 1991 n° 281.

Sia atterrà alla procedura gestionale ASL ed in particolare:

- 1) Il responsabile dovrà garantire il decoro dei luoghi appositamente individuati per la somministrazione di cibo ed acqua ai gatti, avendo cura di utilizzare allo scopo siti appartati e comunque non ricadenti in ambiti collettivi (condomini, scuole, strutture pubbliche o aperte al pubblico ed in debita distanza (50 mt) dalle civili abitazioni). Le stazioni di alimentazioni saranno posizionate al riparo del sole ed in contenitori usa e getta;
- 2) Il cibo da utilizzare dovrà essere secco e somministrato una sola volta al giorno, possibilmente allo stesso orario; al termine del periodo di alimentazione dovrà aver cura di eliminare i residui del cibo avanzato, in modo da evitare possibili forme di degrado dovuti al deterioramento degli alimenti stessi e quindi potenziali inconvenienti igienico-sanitari correlati;
- 3) I contenitori ed utensili utilizzati per la somministrazione degli alimenti dovranno, al termine del periodo di alimentazione, accuratamente essere rimossi dagli spazi pubblici;
- 4) l’acqua dovrà essere sempre a disposizione;
- 5) Il responsabile è colui che mantiene i rapporti con le autorità competenti (Comune ed Asl), al fine della corretta gestione delle colonia stessa ed in caso di sua assenza dovrà indicare un delegato che assumerà tutte le competenze;

Dovrà prenotare in anticipo il giorno dell’operazione e nel caso di disdetta, la stessa va comunicata almeno 24 ore prima al Servizio Veterinario

Qualora dopo l’ultimo appuntamento vi fosse l’impossibilità alla cattura di qualche soggetto, trascorsa una settimana la scheda verrà archiviata come animale non trattabile.

Autorizza il taglio dell’apice dell’orecchio, come mezzo di identificazione degli animali sterilizzati.

Sarà considerato, in anagrafe regionale, referente della medesima colonia il richiedente la sterilizzazione, mentre il Sindaco del comune nel cui territorio è sita la colonia, sarà individuato come responsabile e proprietario.

FIRMA (del richiedente)

\_\_\_\_\_

VISTO e verificato (Autorità Comunale) \_\_\_\_\_

Per appuntamento contattare: Ambulatorio Veterinario Asl Rieti, Via F.lli Sebastiani 221 - 02100 Rieti

Tel. 0746-201704

esclusivamente nei giorni di lunedì - mercoledì - venerdì dalle ore 9.30 alle ore 11.00

oppure inviare email all’indirizzo [anagrafecanina@asl.rieti.it](mailto:anagrafecanina@asl.rieti.it)

**Si consiglia vivamente di sterilizzare solamente i gatti di sesso femminile, al fine di non appesantire troppo le attività sanitarie dell'ambulatorio veterinario.**