

OGGETTO: Richiesta riconoscimento colonia felina

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ (_____)

il ____ / ____ / _____, e residente a Capaccio Paestum (SA)

alla Via loc _____ civico _____,

Codice Fiscale _____,

Numero di Telefono _____,

Indirizzo Email _____,

con la presente richiede il riconoscimento dello status di “Colonia Felina” per il gruppo di gatti presente nel Comune di Capaccio Paestum in Via/loc. _____

impegnandosi ad assumersi il ruolo di responsabile della colonia stessa ai sensi della normativa vigente **Legge Regionale 11 aprile 2019 n. 3**;

Il/la suddetto/a si impegna a collaborare con il dipartimento di prevenzione – Servizio Veterinario di Sanità Animale nelle operazioni di:

- a. Cattura degli animali presenti;
- b. Conferimento dei gatti presso l’ambulatorio veterinario ASL;
- c. Ritiro dei gatti sterilizzati e assistenza post intervento degli stessi
- d. Reintroduzione sul territorio dei gatti sterilizzati;
- e. Controllo dello stato di salute e segnalazione di eventuali problemi dei gatti delle colonie al Servizio Veterinario dell’Asl di competenza;

il/la suddetto/a si impegna ad attenersi alle disposizioni sanitarie ed organizzative impartite da Servizio Veterinario e a comunicare tempestivamente allo stesso l’accasamento di nuovi gatti nella colonia felina stessa;

gatti maschi n° _____, gatti femmine n° _____, cuccioli n° _____

Si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Data ____ / ____ / _____

Il tutore della colonia
