



# Stop Animal Crimes Italia

*Movimento Animalista e Ambientalista Nazionale*

## ENTE DI DENUNCIA DEI CRIMINI A DANNO DEGLI ANIMALI E DELL' AMBIENTE

**Sede operativa nazionale:** loc. Piovani 94, 12045 Fossano (CN) - **Sede legale nazionale:** via S.F. d'Assisi 139/A, 70018 Rutigliano (BA)  
cell: 366.5363544 - info@stopanimalcrimesitalia.it - direzione.nazionale@pec.stopanimalcrimesitalia.it

MODULO E (RICHIESTA RICONOSCIMENTO COLONIA FELINA) - DOVE NON DISPONIBILE MODELLO PRESTAMPATO COMUNALE

Alla c.a. ASL di .....  
Sindaco di .....

### OGGETTO: RICHIESTA CENSIMENTO COLONIA FELINA.

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a ..... (.....) il .....  
e domiciliato/a presso la sede legale dell' Associazione in intestazione, tel .....

In qualità di

- responsabile associazione volontariato denominata .....
- privato cittadino

### CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DELLA COLONIA FELINA

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire (articolo 47 D.P.R. 28.12.2000, n° 445)**

- Ubicata su suolo pubblico via .....
- Ubicata su suolo privato ma costantemente aperto al pubblico (aree condominiali) via .....

Numero dei soggetti adulti \_\_\_\_\_ di cui maschi \_\_\_\_\_ femmine \_\_\_\_\_  
 Numero dei soggetti cuccioli \_\_\_\_\_ di cui maschi \_\_\_\_\_ femmine \_\_\_\_\_  
 Eventuali gatti sterilizzati \_\_\_\_\_ di cui maschi \_\_\_\_\_ femmine \_\_\_\_\_

La gestione della colonia felina è coadiuvata da: (specificare eventuali altri referenti) .....  
 .....  
 dell' Associazione denominata .....  
 Orario di alimentazione ..... luogo.....

### Allegato 1 (pag 2 di 2) :

CENSIMENTO GATTI PRESENTI (Numero, Sesso, Mantello, Data sterilizzazione, Firma medico)



# Stop Animal Crimes Italia

*Movimento Animalista e Ambientalista Nazionale*

## ENTE DI DENUNCIA DEI CRIMINI A DANNO DEGLI ANIMALI E DELL' AMBIENTE

**Sede operativa nazionale:** loc. Piovani 94, 12045 Fossano (CN) - **Sede legale nazionale:** via S.F. d'Assisi 139/A, 70018 Rutigliano (BA)  
cell: 366.5363544 - info@stopanimalcrimesitalia.it - direzione.nazionale@pec.stopanimalcrimesitalia.it

Dichiaro che gli animali sopra indicati non sono di mia proprietà e mi assumo la responsabilità della colonia in qualità di referente.

Mi impegno a far sterilizzare tutti i soggetti mediante la ASL in età fertile per limitare le nascite.

Sono a conoscenza che i soggetti, una volta operati, saranno identificati per consentire l'identificazione immediata.

Mi impegno a comunicare al Servizio Veterinario, entro il 31 Marzo di ogni anno, il censimento annuale mediante modello predisposto.

Luogo: ..... Data: .....

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a è presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

\*\*\*\*\*

Da compilarsi a cura della ASL competente territorialmente.

Vista la domanda di riconoscimento la colonia: \_\_\_\_\_ è stata riconosciuta il \_\_\_\_\_ Codice assegnato: codice \_\_\_\_\_

Sono stato informato, ai sensi del D. Lgs n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che le notizie raccolte, anche con strumenti informatici, saranno trattate esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.