

Al Sig. Sindaco
del Comune di
Al Comando della Polizia Locale

Oggetto : **Domanda di Riconoscimento Colonia Felina** (Art.16 LR 60/93)

Il/La sottoscritto/a.....
codice fiscale.....
nato/a il
residente ain vian°
recapito telefonico
e-mail
località/indirizzo colonia felina.....
.....
persona volontaria/ associazione animalista di riferimento :
.....
codice fiscale.....
nato/a il
residente ain vian°
recapito telefonico
e-mail

CHIEDE

- l'intervento di sterilizzazione dei soggetti presenti nella colonia di cui sopra, composta da n.....gatti, di cui indicativamentemaschi efemmine
- dichiara di accettare le buone prassi di gestione colonia di seguito riportate

consapevole delle sanzioni penali e delle altre conseguenze previste in caso di dichiarazione mendace (artt.75 e 76 DPR 445/2000)

Firma leggibile del dichiarante

per ricevuta ufficio protocollo comunale

- 1** Distribuire il **cibo possibilmente ad ore fisse** in modo che i gatti consumino subito la loro razione alimentare, togliendo successivamente il cibo non consumato;
- 2** Creare delle "zone di rifornimento" al **riparo dal sole** per evitare fenomeni di decomposizione e cattivi odori;
- 3** Versare il cibo in **contenitori possibilmente usa e getta** e rimuoverli quanto prima anche se vuoti per evitare il richiamo di animali indesiderati o di altri gatti estranei alla colonia;
- 4** Mantenere gli spazi adeguatamente **puliti e ordinati**;
- 5** Scegliere il cibo in maniera razionale. Usando, quando possibile, **cibi secchi** per ridurre i cattivi odori;
- 6** Provvedere che vi sia sempre dell'**acqua pulita a disposizione**;
- 7** Scegliere un **luogo sicuro e riparato dalle intemperie per i ricoveri**;
- 8** **Evitare** di lasciare il cibo **sotto od in vicinanza delle automobili** parcheggiate;
- 9** Concordare con le persone del vicinato uno spazio apposito dove lasciare il cibo per i gatti di **cortili e giardini condominiali**. Questo spazio dovrà sempre essere tenuto scrupolosamente pulito;
- 10** Qualsiasi **variazione anagrafica o del responsabile** della colonia deve essere comunicata alla segreteria del Canile Sanitario per le variazioni in anagrafe (0422480268 e-mail: segcaniletv@aulss2.veneto.it).