

OGGETTO: censimento colone feline L.14/8/91 n.281—L.R. 27_2000 e successive modifiche.

AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____

Via _____ n. _____ tel. _____

Iscritto all'associazione animalista no si
denominata _____

In qualità di privato cittadino

In qualità di REFERENTE della colonia felina sita in _____

in attuazione di quanto previsto dagli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà", consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARO QUANTO SEGUE

Esistenza di una colonia felina ubicata in (via e n. civico) _____

gatti presenti alla data del _____ n. _____

femmine adulte n. _____ di cui da sterilizzare n. _____ maschi adulti n. _____ di cui da sterilizzare n. _____ cuccioli n. _____

Gli animali sono da considerare a tutti gli effetti GATTI LIBERI

La colonia, intesa come luogo di alimentazione e/o riposo dei gatti, è situata in un'area:

- urbana pubblica urbana privata con accesso al pubblico non controllato
- urbana privata con accesso al pubblico controllato urbana privata senza accesso al pubblico
- rurale

la colonia è situata a meno di 50 metri da ospedali, case di cura, case di riposo, scuole, mense pubbliche o private (indicare denominazione _____)
o altre strutture di interesse sanitario (indicare denominazione _____)

- la colonia è stata oggetto di esposti documentati
- la colonia è stata oggetto di episodi di maltrattamento o avvelenamento documentati
- sono in corso o in progetto interventi edilizi nel luogo in cui è situata la colonia
- gli animali presentano segni evidenti di malattia, quali: _____

Allego copia del documento di identità: _____
numero _____ rilasciato da _____
in data _____

_____, li _____

firma _____

CATEGORIZZAZIONE DELLA COLONIA

CRITERIO DI LOCALIZZAZIONE

1A a meno di 50 metri da ospedali, case di cura, case di riposo, scuole, mense pubbliche o private o altre strutture di interesse sanitario

1B aree urbane pubbliche

1C aree urbane private con accesso al pubblico non controllato

1D aree urbane private con accesso al pubblico controllato

1E aree urbane private senza accesso al pubblico

1F aree rurali

CRITERIO DI PRESENZA DI IMPLICAZIONI COLLATERALI

2A consistenza > a 20

2B sanitarie

2C relative al benessere animale

2D sociali

2E urbanistiche

a seguito della suddetta classificazione sarà assegnato ad ogni colonia un punteggio, secondo lo schema seguente

1A	6	2A	5
1B	5	2B	4
1C	4	2C	3
1D	3	2D	2
1E	2	2E	1
1F	1		

Qualora durante il sopralluogo emerga il fondato sospetto di patologie a carico degli animali sarà contattato il Servizio Veterinario della USL al fine di concordare con l'Amministrazione Comunale gli interventi più opportuni.

Nel caso che vengano accertate patologie, sarà assegnato alla colonia il seguente ulteriore punteggio relativo allo stato sanitario degli animali

3A zoonosi	5
------------	---

La sommatoria dei punteggi 1+2+3 costituirà il criterio di valutazione di priorità di accesso agli interventi di sterilizzazione.