

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

OGGETTO: censimento colone feline L.14/8/91 n.281—L.R. 43/95 e successive modifiche.

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

In qualità di REFERENTE della colonia felina sita in \_\_\_\_\_

Segnalazione/richiesta di sterilizzazione presentata da \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_  
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**

gatti presenti al \_\_\_\_\_

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 (specificare \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ )  
o altre strutture di interesse sanitario (specificare \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ )

- 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

