

Al Comune di \_\_\_\_\_

**Oggetto: richiesta di istituzione e affidamento di colonia felina (Art. 18.1 LR 47/2013)**

Il sottoscritto (cognome, nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
documento id. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ scad. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
privato cittadino/rappresentante di associazione protezionistica o animalista \_\_\_\_\_  
segnala, per l'istituzione di una colonia felina ai sensi dell'art. 18, comma 1 della L.R. 47/2013, la presenza di n. \_\_\_\_ gatti  
come di seguito elencati.

**Animali presenti:** indicare il numero

Genere	Cuccioli < 3 mesi	Giovani	Adulti	Indole
Femminile				
Maschile				

**Ubicazione colonia:**

(Via e n. civico) \_\_\_\_\_

**Luogo:**  Pubblico  
 Privato

**In prossimità di:**  Casa privata  
 Condominio  
 Ospedale o struttura sanitaria  
 Scuola o asilo  
 Giardino o parco pubblico  
 Ristorante o albergo  
 Altro \_\_\_\_\_

**Problemi sanitari riferiti:**

no  sì se Sì, possibili cause, se note \_\_\_\_\_

**Riferita intolleranza da parte di altre persone o abitanti del luogo:**

no  sì se Sì, possibili cause \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, consapevole di quanto stabilito dal DPR n. 445/2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

**dichiara<sup>1</sup>**

- che i gatti segnalati non sono di sua proprietà
- che il sito della istituenda colonia è di sua proprietà
- che il sito dell'istituenda colonia è in comproprietà e si produce in allegato il nulla osta da parte degli altri comproprietari
- che il sito dell'istituenda colonia è di proprietà del Sig. \_\_\_\_\_ di cui produce in allegato il nulla osta.

(Barrare le voci non pertinenti)

Dichiara inoltre, di essere informato in merito agli obblighi previsti dall'Art. 18.4 della LR 47/2013 "I gattari sono obbligati a rispettare le norme per l'igiene del suolo pubblico evitando la dispersione di alimenti e provvedendo costantemente alla pulizia della zona dove i gatti sono alimentati."

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003 si informa che il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività previste dalla LR 47/2013 "Norme sul controllo del randagismo, anagrafe canina e protezione degli animali da affezione" ed avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità connesse alla LR sopraccitata ed il mancato conferimento dei dati precluderà l'adempimento degli obblighi ivi prescritti. I dati saranno oggetto delle comunicazioni di cui alla LR 47/2013.

Titolare del trattamento: ASL 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI, Responsabile del trattamento: ASL 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI

Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.lgs. 196/2003.

<sup>1</sup> Allegare una copia di documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale

Pagina 2 di 2	ASL 2 Lanciano Vasto Chieti Richiesta istituzione e affidamento colonia felina	<b>Modulo</b>	<b>Edizione</b>	<b>Data</b>
		CF-1	01	10.10.2016