

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	PROCEDURA	Pagina 19 di 20
	PROCEDURA OPERATIVA:	Codice PO 22
	ATTIVITA' DI STERILIZZAZIONE GATTI LIBERI FACENTI PARTE DI COLONIE FELINE	Rev. 2 del 22/06/2017
SERVIZIO SANITA' PUBBLICA VETERINARIA		

Alleg. 8

AL SINDACO
DEL COMUNE DI _____

e p.c. SERVIZIO SANITA' PUBBLICA VETERINARIA
AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA
VIA GIOVANNI AMENDOLA, 2 - RE

OGGETTO: SEGNALE DI MORTE DI GATTI DI COLONIA FELINA -

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
residente nel comune di _____ in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

Vista la necessità di perseguire le finalità di legge in materia di animali da affezione. In particolare la gestione delle colonie feline ai sensi della seguente normativa:

- Legge 4 agosto 1991 n. 281 "legge quadro in materia di animali da affezione e prevenzione del randagismo";

L.R. 7 aprile 2000 n. 27 "Nuove norme per la tutela e il controllo della popolazione canina e felina";

- L.R. 17 febbraio 2005 n.5 "Norme a tutela del benessere animale" e successive m. e i.;
- D.G.R.E.R. 1302/2013 "Approvazione dei requisiti strutturali e gestionali per le strutture di ricovero e custodia di cani e gatti, oasi e colonie feline";
- Accordo 24 gennaio 2013 tra Ministero della Salute, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, le Province, i Comuni e le Comunità montane, in materia di identificazione e registrazione degli animali da affezione";

DICHIARA

la presenza in VIA _____ n _____ del COMUNE di _____

di una colonia di felini viventi in libertà, costituita da N. _____ gatti in totale, che segue personalmente e volontariamente con continuità o in collaborazione con _____

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda U.S.L. Sanitaria Locale di Reggio Emilia	PROCEDURA	Pagina 20 di 20
	PROCEDURA OPERATIVA: ATTIVITA' DI STERILIZZAZIONE GATTI LIBERI FACENTI PARTE DI COLONIE FELINE	Codice PO 22 Rev. 2 del 22/06/2017
SERVIZIO SANITA' PUBBLICA VETERINARIA		

CHIEDE

La cancellazione di n.....gatto/i appartenenti alla colonia medesima in quanto ritrovato/i morti in data.....a seguito.....incidente.....sbranamento/predazione.....presunto avvelenamento.....altro.....

seguenti gatti di razza europea: N. _____ FELINI DI CUI NUMERO _____ MASCHI

E NUMERO _____ FEMMINE come da scheda Allegato 1 (Informazioni sulla colonia felina) che costituisce parte integrante e sostanziale della presente segnalazione.

Il/la sottoscritto, inoltre, **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**, i seguenti microchip quale identificazione elettronica dei felini:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante

IL CONDUTTORE

Fatto a _____ il, _____

Preso atto delle dichiarazioni fornite allo scrivente Ufficio e sulla base delle verifiche praticabili, si procederò alla cancellazione dalla banca dati dei felini segnalati.

IL RESPONSABILE DEL PREPOSTO UFFICIO COMUNALE

Per le eventuali azioni sanitarie conseguenti, si invia copia del presente nulla osta al Servizio veterinario dell'ATV di _____.