

**Al Sig. SINDACO  
del COMUNE di VILLAFRANCA in LUNIGIANA**

**Oggetto: Segnalazione di colonia felina e richiesta di sterilizzazione gatti liberi.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritto all'Associazione \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA che**

▪ nei pressi di via/località \_\_\_\_\_  
vive una colonia felina composta presumibilmente da n. \_\_\_\_\_ gatti liberi;

▪ tali gatti necessitano di intervento di sterilizzazione ai sensi della Legge 281/91 e della L. R. T. 59/20.10.2009 e s. m. i.;

la propria disponibilità alla cattura dei gatti ed alla consegna al Servizio veterinario per la sterilizzazione - AZIENDA USL TOSCANA NORD - UNIONE COMUNI MONTANA LUNIGIANA, **previo accordo con l'Unione ed il Servizio stesso;**

di garantire tutta l'assistenza post-operatoria necessaria ai soggetti sterilizzati;

di accettare la responsabilità per la gestione della colonia felina e per qualsiasi trattamento sanitario si renda necessario;

di segnalare le seguenti criticità:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

▪ i gatti di che trattasi non sono di mia proprietà, ma gatti che vivono in libertà nella colonia felina suddetta.

Il/La sottoscritto/a DICHIARA inoltre di essere informato, ai sensi della vigente Normativa settoriale sulla *privacy* (Reg. UE 679/2016 - D.lgs. 196/2003 e s. m. i.), 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/La Dichiarante

\_\_\_\_\_

Si allega copia di valido documento di identità