

	Amministrazione destinataria Comune di Pescara Ufficio destinatario A.P. Amici a 4 zampe	
---	---	--

Segnalazione di presenza di colonia felina

Ai sensi della Legge 14/08/1991, n. 281, della Legge regionale n. 47 del 2013, n. 60, e del "Regolamento Comunale per la Tutela del Benessere degli Animali e la loro Convivenza con i cittadini" C.C. n. 89 del 07/10/2020

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
Ruolo											
<input type="radio"/>	referente della colonia										
<input type="radio"/>	rappresentante dell'associazione										
	Nome associazione										

CHIEDE

di accedere alla sterilizzazione gratuita dei gatti appartenenti alla colonia felina situata in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

formata da	
Numero gatti maschi	Breve descrizione
Numero gatti femmine	Breve descrizione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che gli animali di cui sopra non sono di proprietà né sua né di altri, che vivono in libertà e che una volta sterilizzati saranno riammessi nel loro gruppo e territorio

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pescara		
Luogo	Data	Il dichiarante