

ALL'A.S.P. 3 – SERVIZIO IGIENE URBANA VETERERINARIA
CATANIA

OGGETTO: Segnalazione presenza colonia felina, richiesta verifica censimento, riconoscimento e nomina tutor.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____, residente in _____
_____ Codice Fiscale _____ recapito
telefonico _____ documento _____ di _____ riconoscimento
n° _____ rilasciato da _____
il _____ socia/o _____ dell'associazione _____ animalista
_____ con sede in _____
_____, iscritta all'albo regionale
_____ al n° _____, con sede legale in
_____, il cui legale rappresentante
Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ il
_____ sottoscrittore della presente.

Avendo letto e compreso l'informativa sulla privacy disponibile sul sito internet dell'Ente.

SEGNALA

la presenza di una colonia felina in stato di libertà in zona _____

DICHIARA

La colonia risulta composta da n° _____ gatti adulti e n° _____ cuccioli come da seguente tabella e corrispondente documentazione fotografica allegata:

Nr. ord	Razza	Mantello	Sesso (F/M)	Riferimento foto n°
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

In riferimento a quanto sopra il/la sottoscritto/a ai sensi della Legge Regionale 3 luglio 2000 n° 15 e del D.P.R.S. n°7/2007;

CHIEDE

- La verifica del censimento e il riconoscimento della suddetta colonia felina in stato di libertà esistente in zona _____
- La nomina quale tutore/tutrice della suddetta colonia con conseguente accesso alla sterilizzazione gratuita dei componenti della colonia presso la competente A.S.P., giusta regolamento prot. n. 2247 del 21.07.2014.

A tal fine il/la sottoscritto/a

DICHIARA

1. di non essere proprietario/a dei suddetti animali;
2. di impegnarsi a curare e seguire a titolo volontario gli animali della colonia in stato di libertà, controllando la pulizia dell'ambiente in cui essa staziona.
3. di impegnarsi a provvedere, a titolo gratuito, in caso di accesso alla sterilizzazione gratuita, al loro prelievo e trasporto presso l'ambulatorio del Servizio Veterinario dell'ASP competente per territorio, secondo le indicazioni che verranno fornite dalla stessa struttura sanitaria pubblica, nonché ad ogni cura necessaria e conseguente all' intervento di sterilizzazione.
4. di essere disponibile a provvedere a propria cura e spese a tutti i conseguenti adempimenti essendo consapevole degli obblighi e delle responsabilità derivanti dalle disposizioni in materia di lotta contro il randagismo e di tutela degli animali di affezione.
5. di essere a conoscenza che nessun contributo economico potrà essere erogato dal Comune per le superiori attività di gestione e tutoraggio.

Per la gestione della colonia indica quale sostituto/a in caso di impedimento e/o assenza il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ in Via/Piazza _____ il/la quale sottoscrive la presente per accettazione

Aci Castello _____

FIRME

FIRMA E TIMBRO ASSOCIAZIONE

Allega copia dei documenti di identità dei sottoscrittori:

Documento _____ N° _____ rilasciato da _____
il _____ validità _____

Documento _____ N° _____ rilasciato da _____
il _____ validità _____

Documento _____ N° _____ rilasciato da _____
il _____ validità _____

N.B. Da presentare, a cura dell'interessato in originale sia al Comune che all'A.S.P.

INFORMAZIONI E COMUNICAZIONI SUL PROCEDIMENTO

Avvio Procedimento: *a istanza di parte.*

Normativa di riferimento: *L.N. 281/1991; L.R. 15/2000; D.P.R.S. 7/2007; Regolamento ASP Catania prot.2247 del 21.07.2014*

Responsabile del Procedimento: *Sig.ra Rosa Maria Valastro*

Ufficio Competente: *Ufficio Ecologia*

Area IV: Demanio e Patrimonio – Ecologia ed Ambiente (*Capo Area: Arch. Adele Trainiti*)

Sede Ufficio: *Via Firenze 118 – 95021 Aci Castello*

Recapiti ufficio: *tel 095 – 7373518 /095-7373515 Pec: protocollo@pec.comune.acicastello.ct.it*

Termine di conclusione del procedimento: *30 giorni dal ricevimento dell'istanza completa della documentazione richiesta*

Soggetto incaricato dell'esercizio del potere sostitutivo in caso di inerzia o urgenza:
Dott. Mario Trombetta (Segretario Generale)

Firma per presa visione: il richiedente

RISERVATO ALL'UFFICIO COMUNALE

PARERE ISTRUTTORIO

Il sottoscritto, responsabile del procedimento, effettuato apposito sopralluogo in data _____, conferma quanto riportato nella superiore tabella e nella relativa documentazione fotografica e propone il riconoscimento della colonia felina in libertà di cui all'oggetto mediante assegnazione del n° _____.

Aci Castello _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

RISERVATO ALL'A.S.P.

Prot. n. _____ del _____ A.S.P. 3 – SERVIZIO IGIENE URBANA VETERINARIA

