



CITTÀ DI RAGUSA

SETTORE I

5° - Servizi Sanitari Delegati e Tutela degli Animali

Z.I. I Fase – Tel. 0932 676892

Pec: protocollo@pec.comune.ragusa.gov.it

Email: protocollo@comune.ragusa.gov.it

RICHIESTA ISCRIZIONE ELENCO REFERENTE COLONIE FELINE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ e residente a _____

in via _____ n. _____ telefono _____

email o pec: _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco dei referenti delle colonie feline del territorio comunale per la colonia felina situata in _____, composta da n. _____ di maschi e di n. _____ femmine per un totale di _____ gatti.

CHIEDE

inoltre, di accedere al programma di limitazione delle nascite ai sensi della Legge n. 281/91 e della Legge Regionale n. 15/2000.

A tal fine DICHIARA

di assumere ogni responsabilità in merito e di provvedere, secondo le modalità da concordare con il Servizio Veterinario dell'ASP n. 7 di Ragusa, alla cattura dei gatti, a portarli in ambulatorio, alla degenza e a reimmetterli nella colonia di provenienza.

Mi impegno a restituire, la/e gabbia/e eventualmente usate nelle stesse condizioni affidatemi o, in caso contrario a rimborsare il costo delle stesse.

CHIEDE

inoltre, che venga effettuato il sopralluogo da parte dei medici veterinari incaricati per poter procedere alla sterilizzazione dei gatti facente parte la colonia.

Ragusa, _____

Firma _____

Si allega copia documento di riconoscimento e codice fiscale