

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Scarperia e San Piero</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Ambiente e Urbanistica</p>	
---	--	--

Domanda di riconoscimento di una colonia felina e sterilizzazione

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				

CHIEDE

il riconoscimento della colonia felina che stanza in Scarperia e San Piero in luogo pubblico o aperto al pubblico in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Nei pressi di								

di accedere al programma di limitazione delle nascite ai sensi della Legge 14/08/1991, n. 281 e della Legge regionale 20/10/2019, n. 59 attraverso la sterilizzazione gratuita esclusiva presso il servizio veterinario ASL di Firenze

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

dichiara di essere nominato responsabile della colonia e di impegnarsi

- a rispettare le norme per la tutela degli animali
- a provvedere alla sterilizzazioni gratuite concordare con il servizio veterinario dell'ASL
- alla cattura dei gatti, al loro trasporto presso la struttura ambulatoriale del servizio veterinario e al reinserimento degli animali nel loro habitat

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	estratto mappa della zona interessata
<input type="checkbox"/>	copia del documento di 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

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<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.
--------------------------	--

Scarperia e San Piero		
Luogo	Data	Il dichiarante