

## SCHEDA DI SEGNALAZIONE COLONIA FELINA

Al sig. Sindaco del Comune di Castiglione della Pescaia  
S.P. n. 3 del Padule, km. 19

**CASTIGLIONE DELLA PESCAIA**

### Oggetto: Segnalazione colonia felina e richiesta di affidamento

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
*residente nel comune di Castiglione della Pescaia (GR)*  
in via/p.zza/loc. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
membro dell'associazione \_\_\_\_\_  
senza scopo di lucro, avente finalità di protezione degli animali.

### SEGNALA

la presenza di un gruppo di gatti che vive in libertà e che frequenta abitualmente lo stesso luogo nel comune di Castiglione della Pescaia in via/p.zza/loc. \_\_\_\_\_  
costituito da n. \_\_\_\_\_ maschi e n. \_\_\_\_\_ femmine.

L'area sopraindicata

- È pubblica / aperta al pubblico

Oppure

- È "privata" aperta al pubblico e il proprietario ha manifestato preventivamente il proprio consenso.

### A TAL FINE CHIEDE

- di poter assumere la custodia della suddetta colonia felina, ai sensi dell'art. 34 comma 4 dell'art. 35 della L.R. 59/09, impegnandosi ad alimentare e curare i gatti componenti la colonia stessa, rispettando le condizioni di benessere degli animali e di quelle igienico sanitarie dell'ambiente in cui vivono;
- di potersi impegnare nella individuazione, cattura, consegna del gatti da sterilizzare, per l'intervento chirurgico e la loro reimmissione nella località censita come colonia.

Si allegano alla presente:

- copia del documento di identità
- planimetria/mappa della località frequentata dalla colonia felina
- documento attestante il consenso del proprietario dell'area privata

Distinti saluti

Castiglione della Pescaia, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---

I gatti di questa colonia possono usufruire del servizio di sterilizzazione da parte del Dipartimento di Prevenzione – U.F. Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Zona Grossetana, dell'Az. U.S.L. Toscana Sud Est – Sede Operativa di Grosseto, giusto atto di affidamento n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Timbro del Comune e  
Firma del Responsabile del Procedimento

\_\_\_\_\_