



Al Sindaco del Comune  
di Villa San Giovanni  
Per il tramite dell'Assessorato  
Alla Salute, Sanità Pubblica e Veterinaria  
E il Comando della Polizia Locale

**OGGETTO: Richiesta di riconoscimento di colonia felina ai fini del censimento delle colonie feline del territorio di Villa San Giovanni.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_, n° di telefono \_\_\_\_\_, richiedo il riconoscimento della colonia felina che staziona in via \_\_\_\_\_

(descrizione dettagliata del luogo dove si trovano i gatti: via e n° civico, indicare se i gatti si trovano in area pubblica o privata, se l'area è in zona urbana o non urbana, se l'area è edificata o non edificata).

La colonia è composta da:

- femmine adulte: n. \_\_\_\_
- maschi adulti: n. \_\_\_\_
- gattini: n. \_\_\_\_ (di cui n. maschi\_\_ e n. femmine \_\_).

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di voler essere nominato/a Responsabile della colonia, collaborando nelle operazioni di:

- cattura dei gatti da sottoporre a sterilizzazione;
- assistenza nel periodo post-operatorio;
- reintroduzione nella colonia di appartenenza.

Mi impegno altresì a rispettare le seguenti regole di buona condotta e igiene pubblica:

- 1) distribuire il cibo a ore fisse in modo che i gatti consumino subito la loro razione, senza rischi di deterioramento dello stesso;
- 2) usare, quando possibile, cibi secchi per evitare la genesi di cattivi odori e scarse condizioni igieniche;
- 3) collocare il cibo in luoghi il più possibile a riparo dal sole al fine di scongiurare la decomposizione;
- 4) rimuovere i contenitori dopo aver alimentato i gatti e provvedere alla loro pulizia;
- 5) provvedere a mantenere sempre acqua a disposizione e rifornire spesso i contenitori;

- 6) mantenere pulito il territorio stabilmente abitato dai gatti della colonia;
- 7) non lasciare cibo o acqua in prossimità di eventuali automobili parcheggiate;
- 8) provvedere ad eventuali rifugi/cucce per l'inverno da mantenere pulite.

Si allega alla presente 1 fotocopia del documento d'identità, 1 fotocopia della tessera sanitaria e 2 fototessere da apporre sul cartellino di riconoscimento preposto dal Comune.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_