

Al Sig. Sindaco
del Comune di
Al Comando della Polizia Locale

Oggetto : **Domanda di Riconoscimento Colonia Felina** (Art. 18 L.R. 47/2013)

Il/La sottoscritto/a.....
codice fiscale
nato/a a..... il
residente ain vian°
recapito telefonico
e-mail
località/indirizzo colonia felina.....
.....
persona volontaria/ associazione animalista di riferimento :
.....
codice fiscale
nato/a a..... il
residente ain vian°
recapito telefonico
e-mail

CHIEDE

- l'intervento di sterilizzazione dei soggetti presenti nella colonia di cui sopra, composta da n.....gatti, di cui indicativamentemaschi e femmine
- dichiara di accettare le buone prassi di gestione colonia di seguito riportate

consapevole delle sanzioni penali e delle altre conseguenze previste in caso di dichiarazione mendace (artt.75 e 76 DPR 445/2000)

Firma leggibile del dichiarante

per ricevuta ufficio protocollo comunale

Buone prassi gestione Colonia felina

1 Distribuire il **cibo possibilmente ad ore fisse** in modo che i gatti consumino subito la loro razione alimentare, togliendo successivamente il cibo non consumato.

2 Creare delle “stazioni di rifornimento” al **riparo dal sole** per evitare fenomeni di decomposizione e cattivi odori.

3 Versare il cibo in **contenitori usa e getta** e rimuoverli quanto prima, per evitare il richiamo di animali indesiderati.

4 Mantenere gli spazi adeguatamente **puliti e ordinati**.

5 Scegliere il cibo in maniera razionale. Usando, quando possibile, **cibi secchi** per ridurre i cattivi odori.

6 Provvedere che vi sia sempre dell'**acqua a disposizione** .

7 Scegliere un **luogo sicuro e riparato dalle intemperie per i ricoveri**.

8 Evitare di lasciare il cibo **sotto od in vicinanza delle automobili** parcheggiate.

9 Concordare con le persone del vicinato uno spazio apposito dove lasciare il cibo per i gatti di **cortili e giardini condominiali**. Questo spazio dovrà sempre essere tenuto scrupolosamente pulito.

.....