

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | Al Comune di<br>Lonato del Garda<br><br>Codice ISTAT<br>017092<br><br>Ufficio destinatario |  |
|---|--|--|

## Segnalazione di presenza di colonia felina

| Il sottoscritto   |        |                    |  |                |  |
|---|--------|--------------------|--|----------------|--|
| Cognome   |        | Nome               |  | Codice Fiscale |  |
| Data di nascita   |        | Sesso (M/F)        | Luogo di nascita                                 |                | Cittadinanza                                       |
| Residenza   |        |                    |  |                |  |
| Provincia   | Comune |                    | Indirizzo  |                | Civico   |
|   |        |                    |  |                |  |
| Telefono casa   |        | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria                      |                | Posta elettronica certificata (domicilio digitale) |
|   |        |                    |  |                |  |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                    |  |                |  |
| Ruolo   |        |                    |  |                |  |
|   |        |                    |  |                |  |
| Denominazione/Ragione sociale   |        |                    |  |                | Tipologia  |
|   |        |                    |  |                |  |
| Sede legale   |        |                    |  |                |  |
| Provincia   | Comune |                    | Indirizzo  |                | Civico   |
|   |        |                    |  |                |  |
| Codice Fiscale  |        |                    | Partita IVA                                      |                |  |
|   |        |                    |  |                |  |
| Telefono soggetto giuridico   |        |                    | Posta elettronica certificata soggetto giuridico |                |  |
|   |        |                    |  |                |  |

### SEGNALA

la presenza di una colonia felina dalle seguenti caratteristiche

*(indicare il numero di animali distinti per sesso)*

| Caratteristiche colonia felina |
|--------------------------------|
|                                |

| presso    |        |           |  |        |         |
|-----------|--------|-----------|--|--------|---------|
| Provincia | Comune | Indirizzo |  | Civico | Barrato |
|           |        |           |  |        |         |
|           |        |           |  | Piano  |         |

### CHIEDE

pertanto che gli animali vengano sterilizzati.

Valendosi della facoltà prevista 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

che gli animali non sono di proprietà e vivono in libertà

| <input type="checkbox"/> eventuale referente della colonia felina |        |                    |                             |  |
|---|--------|--------------------|-----------------------------|--|
| Cognome   |        | Nome               |                             | Codice Fiscale                                     |
| Data di nascita   |        | Sesso (M/F)        | Luogo di nascita            | Cittadinanza                                       |
| Residenza   |        | Indirizzo          |                             | Civico   |
| Provincia   | Comune | Indirizzo          |                             | CAP  |
| Telefono casa   |        | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata (domicilio digitale) |

| Eventuali annotazioni                    |
|--|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |

| Elenco degli allegati  |   |
|--|---|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |   |
| <input type="checkbox"/>   | copia del documento d'identità<br><i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/>   | altri allegati (specificare)  |

| Consenso al trattamento dei dati personali                            |  |
|---|--|
| <i>(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)</i> |  |
| <input type="checkbox"/>  | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento. |

|                  |      |                |
|------------------|------|----------------|
| Lonato del Garda |      |                |
| Luogo            | Data | Il dichiarante |