

	Amministrazione destinataria Comune di Alghero	
	Ufficio destinatario Ufficio tutela, valorizzazione, recupero ambientale e difesa del suolo	

Domanda di riconoscimento di una colonia felina

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 seguente colonia felina

<input type="radio"/>	privata
<input type="radio"/>	di mia proprietà e non aperta al pubblico
<input type="radio"/>	di mia proprietà e aperta al pubblico
<input type="radio"/>	di proprietà di terzi e non aperta al pubblico
<input type="radio"/>	di proprietà di terzi e aperta al pubblico
<input type="radio"/>	pubblica
<input type="radio"/>	liberamente fruibile
<input type="radio"/>	non liberamente fruibile

collocata in							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano

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

<input type="radio"/>	di essere iscritto/a nel registro pubblico dei gattari del Comune
Numero tesserino	
<input type="radio"/>	di non essere iscritto/a nel registro pubblico dei gattari del Comune ma di aver presentato domanda d'iscrizione
Data di presentazione della domanda	
<input type="radio"/>	di non essere iscritto/a nel registro pubblico dei gattari del Comune e di non aver presentato domanda d'iscrizione
<input checked="" type="checkbox"/> che nella colonia della quale si richiede il riconoscimento abitualmente dimora il seguente numero di gatti	
Numero gatti	

Dei quali							
<input type="radio"/>	mi prendo cura in autonomia						
<input type="radio"/>	mi prendo cura insieme ad altri volontari che agiscono in autonomia						
<input type="radio"/>	mi prendo cura insieme ad altri volontari aderenti all'associazione						
Denominazione dell'associazione		Presidente			Codice Fiscale		
Sede							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Telefono				E-mail			
<input type="radio"/>	mi prendo cura in quanto membro dell'associazione						
Denominazione dell'associazione		Presidente			Codice Fiscale		
Sede							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Telefono				E-mail			
<input type="radio"/>	non mi prendo cura direttamente						

che la colonia

Colonia	
<input type="radio"/>	è pacificamente accettata da coloro che hanno titolo sull'area e dai vicini
<input type="radio"/>	è contrastata da coloro che hanno titolo sull'area e/o dai vicini

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso atto e di impegnarsi a rispettare il Regolamento comunale sulle colonie feline e gattari
- di essere consapevole che il riconoscimento della colonia felina non è automatico e prevede limitazioni in specifici casi
- di essere consapevole che l'esercizio dell'attività di volontariato non impegna in nessun modo l'Amministrazione comunale ad erogare qualsiasi tipo di contributo e che non è previsto il rimborso delle spese sostenute

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Alghero

Luogo

Data

Il dichiarante