



**COMUNE DI  
QUARTU SANT'ELENA  
QUARTU SANT'ALENI**



**Effetto Palla – per gli animali di nessuno – ODV**  
Via Cagliari 402, 09170 Oristano  
Mail: [progettoquartu@effettopallaonlus.it](mailto:progettoquartu@effettopallaonlus.it)

**RICHIESTA STERILIZZAZIONE (MASSIMO 4 GATTI)  
GATTI FEMMINE DI COLONIE FELINE NON RICONOSCIUTE E  
CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI  
NOTORIETÀ**

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a Quartu Sant'Elena in via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

C. Identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

1

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e per l'uso di atto falso, come previsto dall'art. 76 e 76 del DPR 445/2000,

**DICHIARA**

di essere volontaria/o che segue la colonia felina (NON riconosciuta):

**Inserire il luogo della colonia (via, piazza, condominio, terreno, area...)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Numero totale dei gatti della colonia:** \_\_\_\_\_ **gatti femmine** \_\_\_\_\_ **gatti maschi** \_\_\_\_\_

**Gatte già sterilizzate** \_\_\_\_\_

di richiedere la sterilizzazione per un numero di \_\_\_\_\_ (mass. 4) gatti femmine

**1° gatto (descrizione del gatto, nome, età, colore del pelo, razza, patologie, altro...)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2° gatto (descrizione del gatto, nome, età, colore del pelo, razza, patologie, altro...)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3° gatto (descrizione del gatto, nome, età, colore del pelo, razza, patologie, altro...)

---

---

4° gatto (descrizione del gatto, nome, età, colore del pelo, razza, patologie, altro...)

---

---

- di accettare un sopralluogo della locazione della colonia felina NON registrata da parte della Polizia Locale e/o altri referenti dell'amministrazione o della Onlus;
- occuparsi della cattura del gatto/dei gatti da sterilizzare il giorno dell'intervento;

**i soggetti sterilizzati saranno riconoscibili per un periodo di tempo limitato, attraverso una rasatura/colorazione del pelo tra le orecchie, in modo da evidenziare la gatta già sterilizzata.**

### CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria per l'effettuazione di interventi di sterilizzazione gratuita da effettuarsi sui gatti delle colonie feline NON registrate di sesso femminile

### ALTRESÌ CHIEDE

che ogni comunicazione al presente avviso venga inviata a questo indirizzo e-mail

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*La succitata e-mail è obbligatoria in quanto in assenza di essa non si potrà trasmettere atti al proprietario del gatto avente diritto alla sterilizzazione gratuita.*

**Dichiara di SOLLEVARE l'associazione Effetto Palla ODV ed il Medico Veterinario designato per la sterilizzazione da qualsiasi conseguenza derivante dall'intervento di che trattasi.**

**Allega alla presente:**

- 1) Copia del documento di identità in corso di validità, riferita al proprietario gatto/dei gatti
- 2) Foto del gatto/dei gatti da sterilizzare, della colonia e dell'area

**Il presente modulo andrà inviato esclusivamente all'indirizzo mail**

**progettoquartu@effettopallaonlus.it**

Quartu Sant'Elena lì

Il Richiedente

---

*La informiamo che, ai sensi dei principi e delle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, i suoi dati personali vengono trattati in forma cartacea e/o su supporto informatico unicamente al fine di valutare i requisiti posseduti e l'eventuale inserimento nella graduatoria degli aventi diritto alla sterilizzazione gratuita dei cani padronali o da gregge.*

*Relativamente ai dati medesimi Lei può esercitare i suoi diritti, previsti dal 15 al 22 del Regolamento europeo n. 679/, con richiesta scritta inviata al Responsabile del Trattamento all'indirizzo postale della sede legale di Effetto Palla ODV o al seguente indirizzo mail: [effettopalla@gmail.com](mailto:effettopalla@gmail.com).*

*Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è Effetto Palla ODV, con sede ad Oristano in via Cagliari, 402.*