

**Al Sig. Sindaco  
del Comune  
di Lendinara –  
Provincia di Rovigo**

**All’Azienda U.L.S.S. n°18  
Rovigo –  
Unità Operativa Canile Sanitario  
Via Baruchello n° 3  
45100 - ROVIGO**

**PIANO DI CONTROLLO DELLE COLONIE FELINE  
(Legge 281/91 e L.R. 60/93 art.16)**

Il sottoscritto .....abitante a .....  
Via .....n°.....tel.....in qualità  
di:

- Privato cittadino;
- Appartenente all’Associazione  
.....tel.....;

**CHIEDE**

La sterilizzazione dei felini, sicuramente non di proprietà, appartenente alla colonia felina sita nel Comune di  
LENDINARA in via.....

COSTITUITA DA

N°.....GATTI MASCHI;  
N°.....GATTI FEMMINE;  
N°.....CUCCIOLI

Il sottoscritto chiede inoltre:

- Di poterli consegnare personalmente previo appuntamento;
- L’intervento di Codesta Unità Operativa per la cattura della colonia;

Il sottoscritto

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità che i gatti, una volta sterilizzati, saranno riammessi nel loro gruppo e territorio,  
in stato di libertà e che gli stessi non saranno affidati a privati.

Data.....  
Firma.....

|   |                            |
|---|----------------------------|
| <b>IL SINDACO</b>   |                            |
| Verificata l’esistenza e la consistenza della colonia felina segnalata dal sig.....                                   | in                         |
| località.....via.....n°.....  |                            |
| <b>CHIEDE</b>   |                            |
| Che il servizio Veterinario dell’Azienda Ulss 18 provveda alla sterilizzazione gratuita degli animali sopra indicati. |                            |
|   | <b>IL SINDACO</b><br>..... |