

ALLEGATO 3 SCHEDA CENSIMENTO COLONIA FELINA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME _____ COGNOME _____
NATO A _____ PROV. _____ IL _____ CF _____
RESIDENTE IN _____ VIA _____
TEL. _____ CELL _____ E-MAIL _____
IN QUALITA' DI _____

Consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci ed informato/a che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di protezione dei dati personali di cui al Regolamento UE 679/2016 come da informativa allegata

DICHIARA

DENOMINAZIONE COLONIA	
SEDE DELLA COLONIA (COMUNE E INDIRIZZO)	
N. IDENTIFICATIVO DELLA COLONIA	
VICINANZA SITI SENSIBILI (ospedali, scuole, caserme, condomini) Se sì indicare quali	
NUMERO TOTALE GATTI PRESENTI NELLA COLONIA	
DI CUI STERLIZZATI	
INDICARE SE NOTO N. FEMMINE _____ N. MASCHI _____	
PRESENZA CUCCIOLATA (sì o no)	

DETTAGLIO COLONIA

NUM.IDENTIF.	ETA'	COLORE MANTELLO	STERILIZZ.	INTERVENTI VETERIN.

Data e firma
