

Al Sig. SINDACO  
Settore Manutenzione Urbana - Igiene e Ambiente  
Comune di MATERA

Al Servizio Veterinario Area "C" dell'ASM  
Via Montescaglioso  
MATERA

Al Servizio d'Igiene Pubblica dell'ASM di  
Via Montescaglioso  
MATERA

**OGGETTO: RICHIESTA REGISTRAZIONE, RICONOSCIMENTO E GESTIONE COLONIA FELINA.(1)**

Il/La sottoscritto/a (\*)

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

nato/a a (\*) \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_), il (\*) \_\_\_\_\_

residente in (\*) \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) in (\*) Via/Viale/Recinto

\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ - Cod.Fisc.: (\*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

documento di identificazione (\*) \_\_\_\_\_ n. (\*) \_\_\_\_\_ rilasciato

da (\*) \_\_\_\_\_, il (\*) \_\_\_\_\_ data scadenza (\*) \_\_\_\_\_,

Tel. (\*) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - E-MAIL (\*) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

persona fisica;

persona giuridica;

### COMUNICA

la presenza di una colonia felina, situata nel **Comune di Matera**, in Via / Viale /Recinto/ Contrada:

\_\_\_\_\_

Latitudine: \_\_\_\_\_ Longitudine: \_\_\_\_\_

composta da n° \_\_\_\_\_ animali di cui maschi adulti n° \_\_\_\_\_, femmine adulte n° \_\_\_\_\_ cuccioli n° \_\_\_\_\_;

### CHIEDE

- al Comune di Matera, di essere nominato **Responsabile della colonia felina**, come in precedenza identificata, quale tutore di colonie feline (gattaro/gattara);
- al Servizio Veterinario dell'ASM di procedere al sopralluogo presso la colonia felina come in precedenza identificata, in collaborazione con il Servizio di Igiene Pubblica dell'ASM e della Polizia Locale.

**A tal proposito il/la sottoscritto/a:**

- si impegna ad accudire, assicurando cibo, acqua, interventi terapeutici ed in generale tutto ciò che serve per la gestione della colonia felina nel rispetto delle loro libertà, esigenze fisiologiche ed etologiche, senza NULLA chiedere a codesta Amministrazioni in indirizzo;

- si impegna alla cattura dei gatti della colonia per farli sottoporre, dal Servizio Veterinario dell'ASM, alla "sterilizzazione" ed alla identificazione, prevista per legge, seguita dalla loro immissione sul territorio di origine;
- si impegna alla custodia ed al mantenimento dei gatti sottoposti all'intervento chirurgico, per il periodo post-operatorio, con le relative spese di mantenimento e responsabilità di diligenza che la situazione richiede, presso la propria abitazione o in alternativa presso un locale idoneo sotto l'aspetto igienico-sanitario, prima di immetterli nel territorio di origine nel rispetto del loro benessere psico-fisico.
- si impegna a rimettere in libertà gli animali presso la colonia suddetta, non essendone proprietario;
- esonera il Comune di Matera da ogni responsabilità civile o danni che possano verificarsi a persone o cose non dipendenti da fatto o colpa del Comune.

Data e luogo, \_\_\_\_\_

Firma leggibile  
\_\_\_\_\_

=====

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY):**

Il Comune di Matera, in qualità di Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza, o comunque acquisiti per tale scopo, è effettuato per l'esercizio delle funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. È fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per elaborazione di statistiche riguardanti il servizio.

**Il conferimento dei dati personali contrassegnati con l'asterisco è obbligatorio e il rifiuto di fornire gli stessi determinerà l'impossibilità di dar corso alla richiesta.** Il trattamento sarà effettuato a cura delle persone fisiche autorizzate, preposte alle relative attività procedurali, e impegnate alla riservatezza. I dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento. Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, e in particolare: il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo la richiesta al Comune di Matera - in qualità di Titolare del trattamento - Via Aldo Moro sn - 75100 Matera, oppure al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") del Comune di Matera - e-mail: dpo@comune.mt.it. Infine informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Montecitorio n. 121 - 00186 Roma.

**(1) Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.**

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma leggibile  
\_\_\_\_\_

**Allega:**

- copia documento di riconoscimento

- altro: \_\_\_\_\_