

Dipartimento della Prevenzione	 Scheda segnalazione colonia felina Servizio Sanitario della Toscana	
		Pag. 1 di 1
Struttura organizzativa certificata ISO 9001:2015		

SCHEDA DI SEGNALAZIONE COLONIA FELINA

Al Sig. Sindaco del Comune di _____

Oggetto: Segnalazione colonia felina e richiesta di affidamento.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ Comune di _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

documento di identità _____ n. _____

membro dalla associazione _____ senza scopo di lucro avente finalità di protezione degli animali

SEGNALA

la presenza di un gruppo di gatti che vive in libertà e che frequenta abitualmente lo stesso luogo in

Località _____ Via/piazza _____ N° _____

Coordinate Geografiche _____

costituito da n. _____ maschi e n. _____ femmine

L'area sopraindicata

- è pubblica/aperta al pubblico.

Oppure

- è "privata" aperta al pubblico e il proprietario ha manifestato preventivamente il proprio consenso

A TAL FINE CHIEDE

- di poter assumersi la custodia della suddetta colonia, ai sensi dell'art. 34 comma 4 e dell'art. 35 delle Legge Regionale 59/09, impegnandosi ad alimentare e curare i gatti componenti la colonia stessa, rispettando le condizioni di benessere degli animali e di quelle igienico sanitarie dell'ambiente in cui vivono;
- di poter impegnarsi nella individuazione, cattura, consegna per l'intervento chirurgico e reimmissione nella località censita come colonia dei gatti da sterilizzare

Si allegano alla presente copia del documento di identità e la planimetria/mappa della località frequentata dalla colonia.

Documento attestante il consenso del proprietario dell'area privata

Distinti saluti

data _____

Firma _____

Informativa privacy (Regolamento UE N. 679/2016)

Il Comune di Arezzo, in qualità di titolare (con sede in Piazza della Libertà n. 1, 52100 – Arezzo; PEC: comune.arezzo@postacert.toscana.it; tel. +39 05753770) tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, al fine di gestire il presente procedimento e in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento e successivamente in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Arezzo o dalle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento e non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). Oltre a scrivere all'indirizzo istituzionale del Comune di Arezzo, l'apposita istanza può essere presentata scrivendo all'indirizzo privacy@comune.arezzo.it. Il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Arezzo è raggiungibile all'indirizzo rpdp@comune.arezzo.it. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it) quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Il conferimento dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di dar seguito al procedimento. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi contrassegnati da asterisco, pur potendo risultare utile per agevolare i rapporti con il Comune, è facoltativo e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento del procedimento.

Consenso: Dichiaro di avere ricevuto informativa di cui al Regolamento UE N. 679/2016 e dal D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (come modificato dal D. Lgs 10 Agosto 2018, n.101)del cui contenuto sono a conoscenza ed esprimo il consenso del trattamento dei miei dati personali come descritto nella stessa informativa.

Data _____ Firma _____

(*) Dati non obbligatori