

## RICHIESTA DI STERILIZZAZIONE GATTI APPARTENENTI A COLONIA FELINA

Al Sig. Sindaco del Comune di AREZZO

**Oggetto: Richiesta di sterilizzazione gatti di colonia felina.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (\*) il \_\_\_\_\_ (\*)

residente in \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

CHIEDE

che i gatti appartenenti a Colonia Felina Censita con N. \_\_\_\_\_ posta in

Località \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

costituita da n. \_\_\_\_\_ maschi e n. \_\_\_\_\_ femmine

venga sottoposta ad interventi di sterilizzazione dei soggetti che ne fanno parte.

A TAL FINE DICHIARA

- di essere il custode 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 impegnarsi nella individuazione, cattura, consegna per l'intervento chirurgico e reimmissione nella località censita come colonia dei gatti da sterilizzare
- che i gatti da far sterilizzare sono N. \_\_\_\_\_ Maschi e N. \_\_\_\_\_ Femmine.

Si allega alla presente copia del documento di identità

Distinti saluti

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(\*) Dati non obbligatori

## **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.arezze@postacert.toscana.it](mailto:comune.arezze@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.arezze.it](mailto:privacy@comune.arezze.it). Il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Arezzo è raggiungibile all'indirizzo [rpd@comune.arezze.it](mailto:rpd@comune.arezze.it). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ([www.garanteprivacy.it](http://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 del cui contenuto sono a conoscenza ed esprimo il consenso del trattamento dei miei dati personali come descritto nella stessa informativa.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_