

Al Sig. Sindaco
del Comune di Piacenza
Ufficio Tutela Animali

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a (prov.....)
il
residente in
Via n°
recapito telefonico
e-mail

C H I E D E

ai sensi della L.R. n. 27/2000, nonché del Regolamento di Polizia Urbana e per la convivenza civile del Comune di Piacenza, il rilascio del tesserino di riconoscimento per l'alimentazione e la cura dei gatti liberi in
Via/Loc. _____
di cui al censimento attuale che si allega in copia;

D I C H I A R A

- il punto d'alimentazione è ubicato su area pubblica
- il punto d'alimentazione è ubicato su area privata d'uso esclusivo
- il punto d'alimentazione è ubicato su area d'uso comune/condominiale

firma per il consenso dei proprietari dell'area _____

D I C H I A R A I N O L T R E

di aver ricevuto e letto copia delle "Norme per la corretta gestione delle colonie feline" , di accettarle e di impegnarsi al rispetto dei contenuti.

INFORMATIVA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto le informazioni previste dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, in relazione al fatto che i dati indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra, si riferisce.

Piacenza,

Firma

.....