

**RICHIESTA DI CIBO PER I GATTI DELLE COLONIE FELINE DI ROMA CAPITALE
RICONOSCIUTE DALLA A.S.L.**

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____ residente a _____
_____ (____) Via _____ n. _____
recapito telefono (*) _____
e-mail (*) _____
responsabile della Colonia Felina sita in via/piaz za _____
_____ censita dalla ASL ROMA _____ prot.n.
_____ del _____ (allegare il verbale della ASL)

C H I E D E

la fornitura di cibo per i gatti presenti nella suddetta colonia.

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 D.p.r. n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

che il cibo richiesto con la presente domanda verrà ritirato e somministrato solo ed esclusivamente i gatti della colonia felina in oggetto;

che il numero dei gatti stabilmente presenti ogni giorno alla somministrazione del cibo si attesta in (indicare numero)..... ;

di essere a conoscenza che in caso io sia responsabile di più colonie, è necessario presentare una richiesta per ogni colonia.

FIRMA

Si allega:

- Documento di identità;
- Attestazione ASL del riconoscimento della Colonia Felina;
- Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 controfirmata per presa visione.

(*) campi obbligatori ai fini della successiva comunicazione per il ritiro della fornitura.