

ASL Provincia di Milano n.1 Dipartimento di Prevenzione Veterinario U.O.C. Sanità Animale	MODULO Accordo di collaborazione, Segnalazione colonia felina, richiesta sterilizzazione gatti randagi e consenso informato	mPSDPV09.01 Revisione: 0 Data: 21/12/2006 Pag.1 di 2
--	---	---

All'ASL Provincia di Milano

Distretto Veterinario n

Ufficio di

OGGETTO: LEGGE 281/91 – LEGGE N° 16 DEL 20 LUGLIO 2006
GESTIONE RANDAGISMO FELINO

RICHIESTA DI COLLABORAZIONE

IL /LA SOTTOSCRITTO/A

NOME

COGNOME

INDIRIZZO

RECAPITO TELEFONICO

IN QUALITÀ DI **PRIVATO CITTADINO**
 OPERATORE VOLONTARIO DI ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA
 ALTRO (SPECIFICARE)

AUTORIZZATO DAL COMUNE DI PER LA GESTIONE DI COLONIE FELINE

CHIEDE

DI POTER COLLABORARE NELLA ATTIVITÀ DI CENSIMENTO E CATTURA DEI GATTI CHE VIVONO IN STATO DI LIBERTÀ .

SEGNALA

LA COLONIA PRESSO / NELLE VICINANZE DI

E

CHIEDE

INOLTRE LA STERILIZZAZIONE CHIRURGICA DEI GATTI DELLA COLONIA SEGNALATA DI CUI HA LA RESPONSABILITÀ DELLA BUONA CONDUZIONE E CONTROLLO.

CON LA PRESENTE IL SOTTOSCRITTO/A SI ASSUME LA RESPONSABILITÀ DI INDICARE AL COMPETENTE SERVIZIO VETERINARIO CORRETTAMENTE E UNICAMENTE I GATTI CHE GODANO DELLO STATUS DI LIBERTÀ E DI NON PROPRIETÀ.

ASL Provincia di Milano n.1 Dipartimento di Prevenzione Veterinario U.O.C. Sanità Animale	MODULO Accordo di collaborazione, Segnalazione colonia felina, richiesta sterilizzazione gatti randagi e consenso informato	mPSDPV09.01 Revisione: 0 Data: 21/12/2006 Pag.2 di 2
--	---	---

CONSENSO INFORMATO

DICHIARA DI ESSERE STATO /A SUFFICIENTEMENTE INFORMATO/A SU RISCHI INERENTI L'ANESTESIA E L'INTERVENTO CHIRURGICO, SEBBENE QUESTI SIANO PRATICATI CON PERIZIA, DILIGENZA E PRUDENZA, SOLLEVANDO GLI OPERATORI DA RESPONSABILITÀ DERIVANTI DA COMPLICANZE DOVUTE A PATOLOGIE PREGRESSE O IN CORSO

INFORMAZIONE ALL'UTENZA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI.

I DATI PERSONALI ACQUISITI MEDIANTE IL PRESENTE MODULO SONO TRATTATI ESCLUSIVAMENTE PER LE FINALITÀ ISTITUZIONALI, IN CONFORMITÀ AL REGOLAMENTO DELLA ASL DELLA PROVINCIA DI MILANO 1 - LEGGE 675/96 E CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI N° 196 DEL 30-6-2003

IN FEDE

Per sopralluogo contattare:

Cognome	
Nome	
Telefono	

ALLEGARE :

- FOTOCOPIA DOCUMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ
- DELEGA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE IN CASO DI
OPERATORE VOLONTARIO
- COPIA DELL'AUTORIZZAZIONE DEL COMUNE O COPIA DEL MODELLO mPSDPV 09.06
CONSEGNATO AL COMUNE

VISTO ED ACCOLTO DAL VRD

DOTT.