

| Il punto di alimentazione è su | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> | area pubblica |
| <input type="radio"/> | area privata |
| <input type="radio"/> | uso esclusivo del proprietario |
| <input type="radio"/> | uso comune |
| Orari distribuzione del cibo | |
| | |

| dati referente colonia felina | | | |
|-------------------------------|-------|------------------|----------------|
| Cognome | | Nome | Codice Fiscale |
| | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| | | | |

| in condizioni di salute | |
|-------------------------|-------------|
| Condizioni | |
| <input type="radio"/> | ottime |
| <input type="radio"/> | discrete |
| <input type="radio"/> | buone |
| <input type="radio"/> | sufficienti |
| <input type="radio"/> | critiche |

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
| |

| Elenco degli allegati | |
|--|---|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

| Informativa sul trattamento dei dati personali | |
|--|--|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

| | | |
|---------|------|----------------|
| Imperia | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |