



COMUNE DI LIVORNO
SETTORE ISTRUZIONE, GIOVANI E PARTECIPAZIONE
UFFICIO TUTELA ANIMALI

MODULO DI SEGNALAZIONE DI PRESUNTO MALTRATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____
Codice fiscale _____ residente a _____
Provincia (_____) in via _____ n° _____
Documento di identità n° _____ data di scadenza _____
Tel./Cell. _____ e-mail _____

SEGNALA che

l'animale/gli animali _____ (cane/gatto) n. _____ di colore _____ di
taglia _____
è/sono detenuto/i presso _____ (l'abitazione/area/edificio/fondo)
sito in Livorno, in Via _____ n. _____
occupata da _____ (nominativo sul citofono)
più specificatamente nel: ♦ giardino / ♦ recinto all'aperto / ♦ cortile interno / ♦ balcone / ♦ altro:

Specificare brevemente la situazione che si vuole segnalare:

Il sito è visibile dalla strada pubblica?: ♦ sì ♦ no

L'animale/animali è/sono legato/i a catena: ♦ sì ♦ no

C'è la possibilità di riparo sotto tettoia o simili?: ♦ sì ♦ no

C'è la possibilità di riparo in cuccia o locale accessibile? ♦ sì ♦ no

Nel sito di custodia, l'acqua è accessibile da parte dell'animale/animali? ♦ sì ♦ no

Nel sito di custodia, il cibo è accessibile da parte dell'animale/animali? ♦ sì ♦ no

L'animale/animali viene/vengono quotidianamente accudito? ♦ sì ♦ no

La segnalazione è stata accertata personalmente? ♦ sì ♦ no

Sono stati fatti rilievi fotografici? ♦ sì ♦ no

(se si pregasi allegarli in formato elettronico pdf)

NB: allegare il documento di identità

Rispetto alla presente segnalazione, il cittadino autore della segnalazione per conoscere gli esiti della stessa dovrà fare apposita richiesta di accesso agli atti.

DATA

FIRMA
