

**MODULO per SEGNALAZIONE di COMUNE  
al quale offrire “GIORNATE SAFE”**

**Coordinamento Nazionale No Randagismo  
PROGETTO SAFE”**

Fax: 06 7963702

e-mail: info@craal.it

**L’Associazione .....C.F.....**

**con sede in .....prov.....Via.....**

**tel.....fax..... E-mail.....**

SEGNALA

l’emergenza delineatasi sul territorio in seguito all’esponentiale aumento dei randagi,

e IN CONSIDERAZIONE

- della normativa sulla *prevenzione del randagismo* che le Amministrazioni sono obbligate ad ottemperare,
- del rischio che il randagismo sul territorio può rappresentare per la sicurezza pubblica,

CHIEDE

Che il Sindaco/ASL .....del Comune di ..... venga informato sulla possibilità di richiedere l’inserimento del Comune nel “PROGETTO SAFE” ed usufruire di intervento **GRATUITO** per la sterilizzazione dei randagi sul territorio attraverso l’Unità Mobile Veterinaria.

FIRMA

\_\_\_\_\_