



COMUNE DI  
**FIRENZE**

DIREZIONE AMBIENTE

P.O. Igiene Pubblica

Ufficio per i Diritti degli Animali

Parco degli Animali – Canile Rifugio

Dati del veterinario che segue il gatto/i:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Clinica \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n.c. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

orari di apertura \_\_\_\_\_

-- SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO --

Il proprietario del/i gatto/i ha prodotto la seguente documentazione:  Copia di un documento di identità valido

Ha presentato dichiarazione ISEE <sup>(1)</sup>

Copia del codice fiscale

Non ha presentato dichiarazione ISEE <sup>(1)</sup>

Certificato di proprietà del gatto

Ha prodotto la documentazione sanitaria richiesta – libretto sanitario (vaccinazioni, sverminazione, test fiv/felv, etc)

Altro \_\_\_\_\_

Iscrizione all'anagrafe felina e numero di microchip

*Si ricorda che eventuali spese mediche saranno fatturate separatamente. Nel caso siano necessarie il proprietario sarà avvisato telefonicamente prima della riconsegna del gatto in modo che possa aggiungerle al versamento.*

(1) La mancata presentazione della dichiarazione ISEE classifica automaticamente la tariffa nella fascia più alta (€ 14,64 al giorno a gatto).

Tabella tariffe giornaliere (Delibera di Giunta n. 20/\_\_\_\_\_).

Dichiarazione ISEE:

fino ad euro 5.500 ----- 5,00 + iva 22% = € 6,10

fino ad euro 18.500,00 ----- 7,00 + iva 22% = € 8,54

fino ad euro 32.500,00 ----- 9,00 + iva 22% = € 10,98

oltre euro 32.500,00 ----- 12,00 + iva 22% = € 14,64

Il pagamento dovrà avvenire soltanto dopo la ricezione per mail della relativa fattura elettronica.

N.B. il conteggio dei giorni deve comprendere sia quello di ingresso che quello di uscita del gatto.

Firenze, lì \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta  
Il proprietario

Parco degli Animali  
Arnaldo Melloni



## RICHIESTA DI PENSIONE PER GATTI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

posta elettronica \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ gatto/i

con microchip (se presente) 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

1) nome del gatto \_\_\_\_\_ mangia gr. \_\_\_\_\_ di cibo al giorno

2) nome del gatto \_\_\_\_\_ mangia gr. \_\_\_\_\_ di cibo al giorno

3) nome del gatto \_\_\_\_\_ mangia gr. \_\_\_\_\_ di cibo al giorno

la cui permanenza a pensione sarà nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per  
un totale di giorni \_\_\_\_\_, che verranno alloggiati in n. \_\_\_\_\_ box.

La spesa complessiva ammonterà ad euro \_\_\_\_\_ con tariffa giornaliera, per  
ciascun gatto, di euro \_\_\_\_\_ <sup>(1)</sup>

Dichiaro inoltre che il/i mio/miei gatto/i:

Godono di ottima salute e non sono affetti da patologie

Non sono in calore

Sono affetti dalle seguenti patologie e seguono le seguenti terapie:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_