

SCHEDA DI CENSIMENTO COLONIA FELINA

Volontario compilatore	Telefono
COD.FISCALE	Ubicazione della colonia: Area <input type="checkbox"/> pubblica <input type="checkbox"/> privata
Comune	Via
Referente per la colonia	Telefono
COD.FISCALE	Firma

ANAGRAFICA COLONIA

Numero gatti colonia al momento dell'osservazione dei quali:

maschi interi n.	maschi sterilizzati n.
femmine intere n.	femmine sterilizzate n.

TOTALE GATTI OSSERVATI

TERRITORIO

I gatti al momento dell'osservazione vivono:

<input type="checkbox"/> in strada	<input type="checkbox"/> in un magazzino	<input type="checkbox"/> in un giardino condominiale
<input type="checkbox"/> in un giardino di casa privata	<input type="checkbox"/> in un parco pubblico	<input type="checkbox"/> presso un cantiere edile
<input type="checkbox"/> in ruderi abbandonati	<input type="checkbox"/> in un campo	<input type="checkbox"/> altro (specificare):

Possibilità di ricovero:

<input type="checkbox"/> cassette rifugio	<input type="checkbox"/> scatoloni	<input type="checkbox"/> rifiuti
<input type="checkbox"/> altro (specificare):		

SANITA'

Al momento dell'osservazione lo stato di salute dei soggetti si presenta:

<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> scadente	<input type="checkbox"/> molto scadente
--------------------------------	-----------------------------------	---

Malattie sommariamente evidenziabili:

<input type="checkbox"/> cutanee	<input type="checkbox"/> respiratorie	<input type="checkbox"/> gastroenteriche	<input type="checkbox"/> traumatiche
----------------------------------	---------------------------------------	--	--------------------------------------

Sono riscontrabili segni di sterilizzazione (foro ed orecchie cauterizzate):

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	maschi sterilizzati n.	femmine sterilizzate n.
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

ASPETTI DI SANITA' PUBBLICA

Vengono segnalate lamentele in ordine ad aspetti di sanità pubblica? SI NO relative a:

<input type="checkbox"/> resti di cibo	<input type="checkbox"/> cattivi odori	<input type="checkbox"/> proliferazione di topi e insetti
<input type="checkbox"/> vocalizzi	<input type="checkbox"/> fecalizzazione dell'area	

Eventuali note ed osservazioni:

.....

.....

Data e timbro x ricevuta del Comune