



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Servizio Veterinario
VERCELLI

N. 3032 NET

DIRITTI SANITARI

Il Sig. COMUNE di SALASCO

deve versare all'A.S.L. VC,
per le seguenti prestazioni:

..... INTEVENTI: A' NELLA GALLARIA GATTI
..... 1^o Mese = 100 Euro = 100
..... 1^o mese = 100 Euro = 100
la somma di Euro. 240
Il, 24/1/25


IL VETERINARIO

Mod. SVETE43 - T.M.

COMUNE DI SALASCO REGIONE PIEMONTE - Asl VC

**SCHEDA n° 01/2024. DI IDENTIFICAZIONE GATTO/A
SOTTOPOSTO A STERILIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, volontario (Cognome e nome) Bertolone Doriano (sindaco pro tempore) e sig. Beggi Marinella.....Residente in ...SALASCO..... Via ...C/O CASA COMUNALE.....n° tel 0161/95913 responsabili della colonia felina sita in Via ...PER CROVA..... regolarmente censita e registrata dal Comune per le dovute comunicazioni al Servizio Veterinario della ASL VC ai sensi della Legge 14 agosto 1991, n.281 e della Legge regionale 26 luglio 1993, n. 34, dichiara sotto la propria responsabilità che il/la gatto/a così segnalato:

maschio / femmina

razza: MIVILE D'IMPERIA

colore mantello: NERO

tipologia pelo: LSD

proviene dalla sopraindicata colonia ed è stato catturato con i metodi consentiti e trasportato in osservanza alle norme riguardanti il benessere animale. Tale soggetto, trascorso il periodo postoperatorio, presso GATTILE/ PROPRIA ABITAZIONE/ IN ALTRO LOCALE DI CUI SI HA LA DISPONIBILITA', verrà reintrodotto nella colonia di origine o, se del caso, regolarmente dato in affidamento salvo differenti indicazioni prescritte dal Veterinario.

Il/La Responsabile della colonia felina/



Il/La sottoscritto/a Dr. SALUSSOGLIA DANIELE iscritto/a all'Ordine Professionale della Provincia di VERCELLI dichiara, dopo aver verificato l'assenza di dispositivi che ne permettano l'identificazione e il conseguente riconoscimento di prop mediante asportazione del lembo auricolare e applicazion



380260045298637

la gatta / il gatto come sopra segnalato di età approssimativa

01/01/2023

eventuali patologie rilevate e cure adottate:

tipo di intervento chirurgico eseguito:

VERCELLI, il

25/04

Il Veterinario Responsabile
Spedite il Vostro d'Afezione
ASL
DOTT. DANIELE SALUSSOGLIA

COMUNE DI SALASCO REGIONE PIEMONTE - Asl VC

**SCHEDA n° 92 /2024. DI IDENTIFICAZIONE GATTO/A
SOTTOPOSTO A STERILIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, volontario (Cognome e nome) Bertolone Doriano (sindaco pro tempore) e sig. Beggi Marinella.....Residente in ...SALASCO..... Via ...C/O CASA COMUNALE..... n° tel 0161/95913 responsabili della colonia felina sita in Via ...Per CPOVA ...1..... regolarmente censita e registrata dal Comune per le dovute comunicazioni al Servizio Veterinario della ASL VC ai sensi della Legge 14 agosto 1991, n.281 e della Legge regionale 26 luglio 1993, n. 34, dichiara sotto la propria responsabilità che il/la gatto/a così segnalato:

maschio / femmina

razza: Felis catus

colore mantello: Nero

tipologia pelo: CSD

proviene dalla sopraindicata colonia ed è stato catturato con i metodi consentiti e trasportato in osservanza alle norme riguardanti il benessere animale. Tale soggetto, trascorso il periodo postoperatorio, presso GATTILE/ PROPRIA ABITAZIONE/ IN ALTRO LOCALE DI CUI SI HA LA DISPONIBILITA', verrà reintrodotto nella colonia di origine o, se del caso, regolarmente dato in affidamento salvo differenti indicazioni prescritte dal Veterinario.

Il/La Responsabile della colonia felina/



Il/La sottoscritto/a Dr. SALUSSOGLIA DANIELE iscritto/a all'Ordine Professionale della Provincia di VERCELLI dichiara, dopo aver verificato l'assenza di dispositivi che ne permettano l'identificazione e il conseguente riconoscimento di progetto mediante asportazione del lembo auricolare e applicazione di un codice a barre.



380260045298638

la gatta / il gatto come sopra segnalato di età approssimativa 01/01/2023

eventuali patologie rilevate e cure adottate: _____

tipo di intervento chirurgico eseguito: Riviste

VERCELLI, il 25/12/2023

Il Medico Veterinario Responsabile

Il Veterinario Responsabile

sportello di Affezione

ASL VC

DOTT. DANIELE SALUSSOGLIA

COMUNE DI SALASCO REGIONE PIEMONTE - Asl VC

**SCHEDA n° 03 /2024. DI IDENTIFICAZIONE GATTO/A
SOTTOPOSTO A STERILIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, volontario (Cognome e nome) Bertolone Doriano (sindaco pro tempore) e sig. Beggi Marinella.....Residente in ...SALASCO..... Via ...C/O CASA COMUNALE.....n° tel 0161/95913 responsabili della colonia felina sita in Via regolarmente censita e registrata dal Comune per le dovute comunicazioni al Servizio Veterinario della ASL VC ai sensi della Legge 14 agosto 1991, n.281 e della Legge regionale 26 luglio 1993, n. 34, dichiara sotto la propria responsabilità che il/la gatto/a così segnalato:

maschio femmina

razza: EUROPEO

colore mantello: NERO

tipologia pelo: CORTO

proviene dalla sopraindicata colonia ed è stato catturato con i metodi consentiti e trasportato in osservanza alle norme riguardanti il benessere animale. Tale soggetto, trascorso il periodo postoperatorio, presso GATTILE/ PROPRIA ABITAZIONE/ IN ALTRO LOCALE DI CUI SI HA LA DISPONIBILITA', verrà reintrodotto nella colonia di origine o, se del caso, regolarmente dato in affidamento salvo differenti indicazioni prescritte dal Veterinario.

Il/La Responsabile della colonia felina/



Il/La sottoscritto/a Dr. SALUSSOGLIA DANIELE iscritto/a all'Ordine Professionale della Provincia di VERCELLI dichiara, dopo aver verificato l'assenza di dispositivi che ne permettano l'identificazione e il conseguente riconoscimento di proprietà mediante asportazione del lembo auricolare e applicazione d



380260045298649

la gatta / il gatto come sopra segnalato di età approssimativa 91/08/2022
eventuali patologie rilevate e cure adottate:

tipo di intervento chirurgico eseguito: onchioclasia

VERCELLI, li 10/5/24

Il Medico Veterinario
Il Veterinario Responsabile
Sportello Animali d'Affezione
ASL VC
DANIELE SALUSSOGLIA

COMUNE DI SALASCO REGIONE PIEMONTE - Asl VC

**SCHEDA n° 01/2024. DI IDENTIFICAZIONE GATTO/A
SOTTOPOSTO A STERILIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, volontario (Cognome e nome) Bertolone Doriano (sindaco pro tempore) e sig. Beggi Marinella.....Residente in ...SALASCO..... Via ...C/O CASA COMUNALE..... n° tel 0161/95913 responsabili della colonia felina sita in Via regolarmente censita e registrata dal Comune per le dovute comunicazioni al Servizio Veterinario della ASL VC ai sensi della Legge 14 agosto 1991, n.281 e della Legge regionale 26 luglio 1993, n. 34, dichiara sotto la propria responsabilità che il/la gatto/a così segnalato:

maschio / femmina

razza: EW BORG

colore mantello: NERO

tipologia pelo: CORTO

proviene dalla sopraindicata colonia ed è stato catturato con i metodi consentiti e trasportato in osservanza alle norme riguardanti il benessere animale. Tale soggetto, trascorso il periodo postoperatorio, presso GATTILE/ PROPRIA ABITAZIONE/ IN ALTRO LOCALE DI CUI SI HA LA DISPONIBILITA', verrà reintrodotto nella colonia di origine o, se del caso, regolarmente dato in affidamento salvo differenti indicazioni prescritte dal Veterinario.

Il/La Responsabile della colonia felina/



Il/La sottoscritto/a Dr. SALUSSOGLIA DANIELE iscritto/a all'Ordine Professionale della Provincia di VERCELLI dichiara, dopo aver verificato l'assenza di dispositivi che ne permettano l'identificazione e il conseguente riconoscimento di proprietà, mediante asportazione del lembo auricolare e applicazione di n



380260045298650

la gatta / il gatto come sopra segnalato di età approssimativa

eventuali patologie rilevate e cure adottate:

tipo di intervento chirurgico eseguito:

VERCELLI, li

Il Medico Veterinario

Il Veterinario responsabile
Centro Animali d'Afezione
ASL VC
DOTT. DANIELE SALUSSOGLIA

COMUNE DI SALASCO REGIONE PIEMONTE - Asl VC

**SCHEDA n° ...5..... /2024. DI IDENTIFICAZIONE GATTO/A
SOTTOPOSTO A STERILIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, volontario (Cognome e nome) Bertolone Doriane (sindaco pro tempore) e sig. Beggi Marinella.....Residente in ...SALASCO..... Via ...C/O CASA COMUNALE.....n° tel 0161/95913 responsabili della colonia felina sita in Via regolarmente censita e registrata dal Comune per le dovute comunicazioni al Servizio Veterinario della ASL VC ai sensi della Legge 14 agosto 1991, n.281 e della Legge regionale 26 luglio 1993, n. 34, dichiara sotto la propria responsabilità che il/la gatto/a così segnalato:

maschio / femmina

razza: EUROPA

colore mantello: NERO BIANCO

tipologia pelo: LIS

proviene dalla sopraindicata colonia ed è stato catturato con i metodi consentiti e trasportato in osservanza alle norme riguardanti il benessere animale. Tale soggetto, trascorso il periodo postoperatorio, presso GATTILE/ PROPRIA ABITAZIONE/ IN ALTRO LOCALE DI CUI SI HA LA DISPONIBILITA', verrà reintrodotto nella colonia di origine o, se del caso, regolarmente dato in affidamento salvo differenti indicazioni prescritte dal Veterinario.

Il/La Responsabile della colonia felina/



Il/La sottoscritto/a Dr. SALUSSOGLIA DANIELE iscritto/a all'Ordine Professionale della Provincia di VERCELLI dichiara, dopo aver verificato l'assenza di dispositivi che ne permettano l'identificazione e il conseguente riconoscimento di proprietà, di avere sterilizzato ed identificato mediante asportazione del lembo auricolare e applicazione



380260045298656

la gatta / il gatto come sopra segnalato di età approssimativa 01/08/2021

eventuali patologie rilevate e cure adottate: _____

tipo di intervento chirurgico eseguito: castrato

VERCELLI, il 16/5/24

Il Medico Veterinario

Il Veterinario Responsabile

Spontella Animali d'Affezione

ASL VC

DOTT. DANIELE SALUSSOGLIA

COMUNE DI SALASCO REGIONE PIEMONTE - Asl VC

**SCHEDA n° ... /2024. DI IDENTIFICAZIONE GATTO/A
SOTTOPOSTO A STERILIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, volontario (Cognome e nome) Bertolone Doriane (sindaco pro tempore) e sig. Beggi Marinella.....Residente in ...SALASCO..... Via ...C/O CASA COMUNALE..... n° tel 0161/95913 responsabili della colonia felina sita in Via regolarmente censita e registrata dal Comune per le dovute comunicazioni al Servizio Veterinario della ASL VC ai sensi della Legge 14 agosto 1991, n.281 e della Legge regionale 26 luglio 1993, n. 34, dichiara sotto la propria responsabilità che il/la gatto/a così segnalato:

maschio femmina

razza: _____

Eugenio

colore mantello: _____

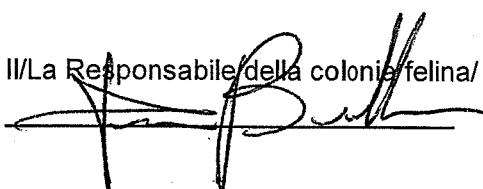
GIGIO M/NO

tipologia pelo: _____

COP

proviene dalla sopraindicata colonia ed è stato catturato con i metodi consentiti e trasportato in osservanza alle norme riguardanti il benessere animale. Tale soggetto, trascorso il periodo postoperatorio, presso GATTILE/ PROPRIA ABITAZIONE/ IN ALTRO LOCALE DI CUI SI HA LA DISPONIBILITA', verrà reintrodotto nella colonia di origine o, se del caso, regolarmente dato in affidamento salvo differenti indicazioni prescritte dal Veterinario.

Il/La Responsabile della colonia felina/



Il/La sottoscritto/a Dr. SALUSSOGLIA DANIELE iscritto/a all'Ordine Professionale della Provincia di VERCELLI dichiara, dopo aver verificato l'assenza di dispositivi che ne permettano l'identificazione e il conseguente riconoscimento mediante asportazione del lembo auricolare e apposita identificazione



380260045298657

la gatta / il gatto come sopra segnalato di età approssimativa

01/04/2019

eventuali patologie rilevate e cure adottate:

tipo di intervento chirurgico eseguito:

VERCELLI, il

16/01/24

Il Medico Veterinario

Il Veterinario Responsabile

Sportello Animali d'Afezione

ASL VC

DOTT. DANIELE SALUSSOGLIA

COMUNE DI SALASCO REGIONE PIEMONTE - Asl VC

**SCHEDA n° /2024. DI IDENTIFICAZIONE GATTO/A
SOTTOPOSTO A STERILIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, volontario (Cognome e nome) Bertolone Doriane (sindaco pro tempore) e sig. Beggi Marinella.....Residente in ...SALASCO..... Via ...C/O CASA COMUNALE.....n° tel 0161/95913 responsabili della colonia felina sita in Via regolarmente censita e registrata dal Comune per le dovute comunicazioni al Servizio Veterinario della ASL VC ai sensi della Legge 14 agosto 1991, n.281 e della Legge regionale 26 luglio 1993, n. 34, dichiara sotto la propria responsabilità che il/la gatto/a così segnalato:

maschio femmina

razza: _____

Fo Roffo

colore mantello: _____

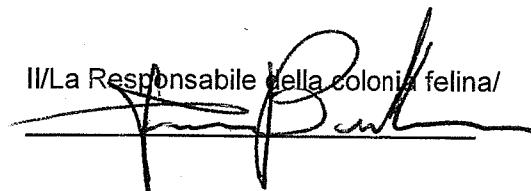
Nero Bianco

tipologia pelo: _____

COP

proviene dalla sopraindicata colonia ed è stato catturato con i metodi consentiti e trasportato in osservanza alle norme riguardanti il benessere animale. Tale soggetto, trascorso il periodo postoperatorio, presso GATTILE/ PROPRIA ABITAZIONE/ IN ALTRO LOCALE DI CUI SI HA LA DISPONIBILITA', verrà reintrodotto nella colonia di origine o, se del caso, regolarmente dato in affidamento salvo differenti indicazioni prescritte dal Veterinario.

Il/la Responsabile della colonia felina/



Il/La sottoscritto/a Dr. SALUSSOGLIA DANIELE iscritto/a all'Ordine Professionale della Provincia di VERCELLI dichiara, dopo aver verificato l'assenza di dispositivi che ne permettano l'identificazione e il conseguente riconoscimento di proprietà, di avere sterilizzato ed identificato mediante asportazione del lembo auricolare e applicazione



380260045298665

la gatta / il gatto come sopra segnalato di età approssimativa

01/08/2024

eventuali patologie rilevate e cure adottate:

tipo di intervento chirurgico eseguito:

Ortacceremo

VERCELLI, li 23/01/2024

Il Medico Veterinario

Il Veterinario Responsabile

Mantello Animale d'Affezione

ASL VC

DOTT. DANIELE SALUSSOGLIA

COMUNE DI SALASCO REGIONE PIEMONTE - Asl VC

**SCHEDA n° ... /2024. DI IDENTIFICAZIONE GATTO/A
SOTTOPOSTO A STERILIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, volontario (Cognome e nome) Bertolone Doriano (sindaco pro tempore) e sig. Beggi Marinella.....Residente in ...SALASCO..... Via ...C/O CASA COMUNALE.....n° tel 0161/95913 responsabili della colonia felina sita in Via regolarmente censita e registrata dal Comune per le dovute comunicazioni al Servizio Veterinario della ASL VC ai sensi della Legge 14 agosto 1991, n.281 e della Legge regionale 26 luglio 1993, n. 34, dichiara sotto la propria responsabilità che il/la gatto/a così segnalato:

maschio femmina

razza: _____

Felis

colore mantello: _____

Brunneo

tipologia pelo: _____

Lungo

proviene dalla sopraindicata colonia ed è stato catturato con i metodi consentiti e trasportato in osservanza alle norme riguardanti il benessere animale. Tale soggetto, trascorso il periodo postoperatorio, presso GATTILE/ PROPRIA ABITAZIONE/ IN ALTRO LOCALE DI CUI SI HA LA DISPONIBILITA', verrà reintrodotto nella colonia di origine o, se del caso, regolarmente dato in affidamento salvo differenti indicazioni prescritte dal Veterinario.

Il/la Responsabile della colonia felina/

B. S.

Il/La sottoscritto/a Dr. SALUSSOGLIA DANIELE iscritto/a all'Ordine Professionale della Provincia di VERCELLI dichiara, dopo aver verificato l'assenza di dispositivi che ne permettano l'identificazione e il conseguente riconoscimento di proprietà di avere sterilizzato ed identificato mediante asportazione del lembo auricolare e applicazione



380260045298713

la gatta / il gatto come sopra segnalato di età approssimativa

0/05/2021

eventuali patologie rilevate e cure adottate:

tipo di intervento chirurgico eseguito:

VERCELLI, il

6/6/24

Il Medico Veterinario

Il Veterinario Responsabile
Spedale Animali d'Affezione
ASL VC
DOTT. DANIELE SALUSSOGLIA