



A.S.L. VC
Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Servizio Veterinario
VERCELLI

N. 3032 /VET

DIRITTI SANITARI

Il Sig. COMUNE DI SALASCO

deve versare all'A.S.L. VC,

per le seguenti prestazioni:

INTERVENTO: ADELIUZZAZIONE GATTI
104 MORTI x 40 euro = 4160
104 femmine x 24 euro = 2496
600

la somma di Euro 6656

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 Dorian (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 FOR CROVA 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: MANTICO FIB D'ALBA

colore mantello: FERRO

tipologia pelo: LONG

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 reintrodotta nella colonia di origine o, se del caso, regolarmente dato in affidamento salvo differenti indicazioni prescritte dal Veterinario.



Il/La Responsabile della colonia felina/ [Signature]

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



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: castrazione

VERCELLI, li 2/5/24

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

[Signature]

COMUNE DI SALASCO REGIONE PIEMONTE - Asl VC**SCHEDA n° e2 /2024. DI IDENTIFICAZIONE GATTO/A
SOTTOPOSTO A STERILIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, volontario (Cognome e nome) Bertolone Dorian (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 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: FELINO

colore mantello: NERO

tipologia pelo: CR

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 reintrodotta 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, che il gatto/a è stato catturato mediante asportazione del lembo auricolare e applicazione di



380260045298638

la gatta / il gatto come sopra segnalato di età approssimativa 01/06/2023

eventuali patologie rilevate e cure adottate: _____

tipo di intervento chirurgico eseguito: sterilizzazione

VERCELLI, li 2/5/24

Il Medico Veterinario Responsabile

Il Veterinario Responsabile Affezione Sportelli ASL VC

DOSS. DANIELE SALUSSOGLIA

COMUNE DI SALASCO REGIONE PIEMONTE - ASI VC**SCHEDA n° 03...../2024. DI IDENTIFICAZIONE GATTO/A
SOTTOPOSTO A STERILIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, volontario (Cognome e nome) Bertolone Dorian (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: COAT

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 reintrodotta 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 mediante asportazione del lembo auricolare e applicazione d



380260045298649

la gatta / il gatto come sopra segnalato di età approssimativa 9/08/2022

eventuali patologie rilevate e cure adottate: _____

tipo di intervento chirurgico eseguito: orchietomia

VERCELLI, li 10/5/24

Il Medico Veterinario
Il Veterinario Responsabile
Sportello Animali d'Affezione
ASI VC
Dr. DANIELE SALUSSOGLIA

COMUNE DI SALASCO REGIONE PIEMONTE - Asl VC**SCHEDA n° 04/2024. DI IDENTIFICAZIONE GATTO/A
SOTTOPOSTO A STERILIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, volontario (Cognome e nome) Bertolone Dorian (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: EUROPEOcolore mantello: GRIGIOtipologia pelo: GRIGIO

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 reintrodotta 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 essere sterilizzato ed identificato mediante asportazione del lembo auricolare e applicazione di n°



380260045298650

la gatta / il gatto come sopra segnalato di età approssimativa 2/04/2024

eventuali patologie rilevate e cure adottate: _____

tipo di intervento chirurgico eseguito: sterilizzazioneVERCELLI, li 02/05/24

Il Medico Veterinario

Il Veterinario Responsabile
Servizio Animali d'Affezione
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 Dorian (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: _____

colore mantello: _____

tipologia pelo: _____

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 reintrodotta 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 applicato



380260045298656

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
Sportello Animali di Affezione
ASL VC
DOTT. DANIELE SALUSSOGLIA

COMUNE DI SALASCO REGIONE PIEMONTE - Asl VC**SCHEDA n° 6 /2024. DI IDENTIFICAZIONE GATTO/A
SOTTOPOSTO A STERILIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, volontario (Cognome e nome) Bertolone Dorian (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: Euroleo

colore mantello: grigio bianco

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 reintrodotta 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 ap



identificato

la gatta / il gatto come sopra segnalato di età approssimativa 21/04/2019

eventuali patologie rilevate e cure adottate: _____

tipo di intervento chirurgico eseguito: sterilizzazione

VERCELLI, li 16/5/24

Il Medico Veterinario
Il Veterinario Responsabile
Servizio Animali d'Affezione
ASL VC
DOCT. DANIELE SALUSSOGLIA

COMUNE DI SALASCO REGIONE PIEMONTE - Asl VC**SCHEDA n° 7...../2024. DI IDENTIFICAZIONE GATTO/A
SOTTOPOSTO A STERILIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, volontario (Cognome e nome) Bertolone Dorian (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: Fu Bello

colore mantello: Nero Bianco

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 reintrodotta 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 9/08/2021

eventuali patologie rilevate e cure adottate: _____

tipo di intervento chirurgico eseguito: sterilizzazione

VERCELLI, li 23/5/24

Il Medico Veterinario

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

COMUNE DI SALASCO REGIONE PIEMONTE - Asl VC**SCHEDA n° 8...../2024. DI IDENTIFICAZIONE GATTO/A
SOTTOPOSTO A STERILIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, volontario (Cognome e nome) Bertolone Dorian (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: FURRO

colore mantello: BIANCO GIALLO

tipologia pelo: LONG

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 reintrodotta 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



380260045298713

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
Sportello Animali d'Affezione
ASL VC
DOTT. DANIELE SALUSSOGLIA