

OGGETTO: CENSIMENTO COLONIE FELINE

Data compilazione scheda	<input type="text" value="___/___/20___"/>
Data osservazione della Colonia	<input type="text" value="___/___/20___"/>
Volontario/Referente	<p>Cognome <input type="text"/></p> <p>Nome <input type="text"/></p> <p>C.F. <input type="text"/></p> <p>Telefono <input type="text"/> Cellulare <input type="text"/></p> <p>@ mail <input type="text"/></p> <p>Tipo doc identità <input type="text"/> N. <input type="text"/></p> <p>data e luogo rilascio doc identità <input type="text"/></p> <p>Eventuale iscrizione c/o Associazioni: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>Nome Associazione <input type="text"/></p>
Ubicazione Colonia Felina	<p>Provincia <input type="text" value="(__)"/></p> <p>Comune <input type="text"/> Cap <input type="text"/></p> <p>Fraz./Località <input type="text"/></p> <p>Indirizzo <input type="text"/> N.Civico <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> Area Pubblica <input type="radio"/> Area privata</p>
Dati identificativi Catastali dell'area in cui è ubicata la Colonia Felina	<p>Cod. catastale <input type="text"/></p> <p>Sezione <input type="text"/></p> <p>Foglio <input type="text"/></p> <p>Particella <input type="text"/></p> <p>Subalterno <input type="text"/></p>

Coordinate WGS 84	UTM 32 T X	<input type="text"/>
	UTM 32 T Y	<input type="text"/>

Parte 2 – Anagrafica

Numero gatti osservati nella Colonia	TOT n° Gatti Colonia	<input type="text"/>	di cui Maschi	<input type="text"/>	di cui Femmine	<input type="text"/>
			di cui Maschi sterilizzati	<input type="text"/>	di cui Femmine sterilizzate	<input type="text"/>
			di cui Maschi cuccioli	<input type="text"/>	di cui Femmine cuccioli	<input type="text"/>

Parte 3 – Territorio

Luoghi di vita dei gatti	<input type="radio"/> in strada <input type="radio"/> in magazzino/i <input type="radio"/> in un giardino di una casa privata <input type="radio"/> in parco pubblico <input type="radio"/> presso un cantiere edile attivo	<input type="radio"/> in ruderi abbandonati <input type="radio"/> in un campo <input type="radio"/> in edifici pubblici <input type="radio"/> altro specificare
Rifugi	<input type="radio"/> Nessuno <input type="radio"/> Magazzino/i <input type="radio"/> Casette rifugio	<input type="radio"/> Cantine <input type="radio"/> Scatoloni <input type="radio"/> altro specificare

Parte 4 – Igiene

Lamentele per problemi	<input type="radio"/> nessuna lamentela <input type="radio"/> di cattivi odori <input type="radio"/> vocalizzi	<input type="radio"/> resti di cibo <input type="radio"/> attrazione di topi, ratti, ecc. <input type="radio"/> altro specificare
------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Parte 5 – Sanità animale

Stato di salute e benessere	<input type="radio"/> Buono	<input type="radio"/> Medio	<input type="radio"/> Pessimo
Patologie in atto	<input type="radio"/> Cutanee	<input type="radio"/> Gastroenteriche	<input type="radio"/> Respiratorie

Patologie in atto	<input type="radio"/> Trauma	<input type="radio"/> altro
--------------------------	------------------------------	-----------------------------------

Parte6 - Alimentazione

Nel momento dell'osservazione viene fornito cibo	<input type="radio"/> Sì	<input type="radio"/> No
Tipologia cibo	<input type="radio"/> Inscatolati <input type="radio"/> altro	<input type="radio"/> Cotto "pastone" <input type="radio"/> Rifiuti urbani
Supporti cibo	<input type="radio"/> Ciotole <input type="radio"/> nessuno	<input type="radio"/> Carte <input type="radio"/> altro
Abbeveraggio	<input type="radio"/> Ciotole <input type="radio"/> nessuno	<input type="radio"/> Fontane <input type="radio"/> Corsi d'acqua <input type="radio"/> altro
Segni di sterilizzazioni (cauterizzazione delle orecchie)	<input type="radio"/> Sì, su tutti i gatti	<input type="radio"/> Sì, su una parte dei gatti n° __ __ <input type="radio"/> Nessun segno

Parte 7 – Osservazioni

Descrivi situazione ambientale
Descrivi problematiche riscontrate durante la gestione della Colonia
Suggerimenti per migliorare la situazione
Osservazioni