



**ACCADEMIA
KRONOS**
(onlus)



**Ente senza fine di lucro, riconosciuto dal Ministero dell'Ambiente e della Tutela
del Territorio e del Mare con D.M. 18 aprile 2007 pubblicato sulla G.U. n.114
18.05.2007**

**Sezione Provinciale di Frosinone. Via Circonvallazione c/o ex Edif. Scol. 03010
PIGLIO (FR)**

E-MAIL

accakronos.frosinone@libero.it...accademiakronosfrosinone@arubapec.it

Tel.3272472533 - 3384095093

C.F:92078070601

MODULO PER LA SEGNAZIONE ON LINE DI ILLECITI A CARICO DI ANIMALI DA AFFEZIONE

*Si rammenta che : 1) deve riferire fatti costanti personalmente e non riferire da terze persone 2) il servizio di vigilanza volontario A.K. non prevede attività di pronto intervento o di immediata reperibilità 3) nelle more della indisponibilità operativa delle guardie A.K. verrà fornita opportuna comunicazione al segnalante 4) si fa riserva di eventuali atti di ratifica in caso di fattispecie costituenti ipotesi di reato 5) la sotto elencata modulistica deve essere compilata in ogni campo , pena nullità della segnalazione 6) la narrazione dei fatti deve essere effettuata in maniera veritiera . A seguito della presente segnalazione la competente sezione A.k. effettuerà la programmazione della prevista turnazione con logistica e tempistica subordinata all'organico e alle priorità operative del sodalizio garantendo il sopralluogo a data da destinarsi. **SI INVITANO I SEGNALANTI AD EFFETUARE , IN CASO DI RISCONTRATA URGENZA , LA SEGNAZIONE ALLE FORZE DI POLIZIA PRESENTI SUL TERRITORIO LE QUALI POSSONO GARANTIRE UN INTERVENTO PIU' IMMEDIATO***

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI A.K.

***SEGALAZIONE N°.....
REGISTATA IL
ALLEGATO FOGLIO DI SERVIZIO N°.....
IL Coordinatore Guardie zoofile Sigla.....***

Alla Associazione di Volontariato

***Accademia Kronos Sezione Prov di Frosinone
Vigilanza Zoofila volontaria.***

***TRASMISSIONE VIA email
Accakronos.frosinone@libero.it
Tel 3272472533***

Cortese attenzione responsabile del servizio Armando Bruni

Il sottoscritto/a (nome e Cognome) nata /a a.....

Il.....Provincia di.....residenza nel comune di

Via/piazza.....n° civico.....Provincia di.....

Indirizzo mail.....

Recapito telefonico.....

Documento di riconoscimento

n°.....Tipo.....

rilasciato dailScadente il

segnala quanto segue:

.....

.....

A carico di animali da affezione (indicare la tipologia di Animale , taglia colore e sesso).....

.....

.....

Da compilare solo in caso si conosca il presunto proprietario dell'animale da affezione

Di cui è responsabile il Sigresidente nel comune di.....

Via/piazza.....n°civico

(nel caso in cui non si è a conoscenza del titolare dell'animale indicare obbligatoriamente il sito/comune/via è

Allocato).....

Sono accorsi i seguenti eventi :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il Segnalante resta a disposizione della Sezione in indirizzo per programmazione di un incontro, con luogo e data da destinarsi, per ogni atto connesso alle attività di vigilanza volontaria i questione.

DataNome cognome del segnalatore.....Firma