



## **Volontariato Settore Randagismo Abruzzo**

Ranieri Simona Volontaria iscritta presso l'albo dei cittadini volontari del Servizio Veterinario di Sanità Animale L'Aquila

Tel.347 3077 771 e-mail branco.bianco@libero.it

### **QUESTIONARIO CONOSCITIVO PRE-AFFIDO GATTO**

Gli animali sono compagni di vita e sono componenti effettivi del nucleo familiare di chi li adotta, dunque prima di adottare un animale, pensate bene se realmente siete disposti a condividere con lui la vostra vita di tutti i giorni, a farlo interagire con il nucleo familiare, di rispettarlo nella sua natura e nei suoi bisogni.

Perciò, se siete pronti a questo, se siete consapevoli che ci potranno essere anche delle difficoltà e che sarete pronti a superarle, anche chiedendo l'aiuto di persone esperte, se siete certi che la prima cosa che penserete quando sarete in difficoltà non sarà quella di far uscire l'animale dalla vostra vita, solo allora decidete per una ADOZIONE CONSAPEVOLE.

IL PRESENTE QUESTIONARIO NON COSTITUISCE UN IMPEGNO AI FINI DELL'ADOZIONE DELL'ANIMALE, NE' DA PARTE DELL'ADOTTANTE NE' DA PARTE DI NOI VOLONTARI, MA E' SOLO UN "COLLOQUIO INFORMATIVO" PER AVERE NOTIZIE DEL POTENZIALE ADOTTANTE E SULLA VITA FUTURA CHE IL GATTO POTREBBE AVERE SE ADOTTATO.

Se la proposta di adozione a seguito del suddetto modulo venisse considerata valida un volontario della vostra zona effettuerà una visita preadozione presso la vostra abitazione in modo tale da approfondire la conoscenza.

Siete d'accordo: SI NO

#### **SI PREGA DI RISPONDERE A TUTTE LE DOMANDE**

NOME DEL GATTO A CUI SIETE INTERESSATI: \_\_\_\_\_

NOME SCELTO PER IL GATTO: \_\_\_\_\_

Dove avete visto il suo appello? : \_\_\_\_\_

#### **DATI ANAGRAFICI FUTURO ADOTTATE:** (colui che intesterà il chip del gatto)

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_

ETA': \_\_\_\_\_ INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_

PROV: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ PROFESSIONE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ CELL: \_\_\_\_\_ TEL.FISSO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA: \_\_\_\_\_ DATA DI SCADENZA: \_\_\_\_\_

C.F. : \_\_\_\_\_ LUOGO E DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

**ABITAZIONE:**

DI PROPRIETA' O IN AFFITTO : \_\_\_\_\_ CASA INDIPENDENTE O APPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

Esistono regole che vietano di tenere animali? : \_\_\_\_\_ Altri condomini hanno animali?: \_\_\_\_\_

**COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE:**

N° COMPONENTI: \_\_\_\_\_ ETA' ADULTI: \_\_\_\_\_

BAMBINI \_\_\_\_\_ ETA': \_\_\_\_\_

SE CI SONO BAMBINI SONO ABITUATI AGLI ANIMALI, SIETE CONSAPEVOLI CHE SE GLI SI FA DEL MALE O SE VENGONO SPAVENTATI POSSONO MORDERE E GRAFFIARE? : \_\_\_\_\_

PER TALI RAGIONI BISOGNA SEMPRE SUPERVISIONARE I GIOCHI TRA BAMBINI E ANIMALI.

SIETE TUTTI CONCORDI ALL'ADOZIONE DI UN GATTO? : \_\_\_\_\_

IN FAMIGLIA CI SONO MAI STATE ALLERGIE AL PELO DI ANIMALI? : \_\_\_\_\_

**ANIMALI IN FAMIGLIA:**

CI SONO ALTRI ANIMALI? : \_\_\_\_\_ SE SI, SPECIFICARE SPECIE, RAZZA, SESSO,ETA': \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SONO VACCINATI? : \_\_\_\_\_ SONO STERILIZZATI/CASTRATI?: \_\_\_\_\_

SIETE FAVOREVOLI O CONTRARI ALLA STERILIZZAZIONE?: \_\_\_\_\_

INDICARE LA MOTIVAZIONE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La sterilizzazione/castrazione è consigliata perché: Nelle femmine previene il rischio di tumore e infezioni all'utero e gravidanze isteriche, inoltre riduce il rischio del tumore alle mammelle. Nei maschi previene la possibilità che insorgano tumori ai testicoli e/o alla prostata e malattie sessualmente trasmissibili, inoltre riduce il rischio di problemi comportamentali di dominanza, marcatura e rischio di fughe.

Ne eravate a conoscenza? : \_\_\_\_\_

In ogni modo, qualora il gatto non fosse già sterilizzato verrà fatto firmare un modulo di obbligo di sterilizzazione. Siete d'accordo? : \_\_\_\_\_

**DOMANDE:**

Preferite maschio o femmina: \_\_\_\_\_ Pelo lungo o corto: \_\_\_\_\_ Età: \_\_\_\_\_

In passato avete avuto altri animali? : \_\_\_\_\_ Di cosa sono morti?: \_\_\_\_\_

Da dove nasce il desiderio di adottare un GATTO?: \_\_\_\_\_

Qual è, se c'è, l'aspettativa nei confronti del GATTO? : \_\_\_\_\_

SIETE CONSAPEVOLI CHE SOPRATTUTTO NEI PRIMI GIORNI NELLA SUA NUOVA ABITAZIONE IL GATTO POTREBBE FARE BISOGNI IN CASA E/O GRAFFIARE E ROMPERE OGGETTI? : \_\_\_\_\_

Il gatto starà dentro o fuori casa? : \_\_\_\_\_ Dove dormirà?: \_\_\_\_\_

Dove posizionerete le sue ciotole? : \_\_\_\_\_ e la sua lettiera?: \_\_\_\_\_

Che tipologia di cibo avete intenzione di utilizzare per lui? : \_\_\_\_\_

Durante la vostra assenza, l'animale dove alloggierebbe? \_\_\_\_\_

Quante ore al giorno dovrà stare da solo? : \_\_\_\_\_ Quanto tempo avete da dedicargli: \_\_\_\_\_

Avete un giardino o un terrazzo? : \_\_\_\_\_ Sono messi in sicurezza per detenere un gatto?: \_\_\_\_\_

C'è una rete che circonda tutto il perimetro compresi eventuali cancelli ed inferiate esposti all'esterno?: \_\_\_\_\_

La recinzione è provvista di un cordolo? : \_\_\_\_\_ Quanto è alta? : \_\_\_\_\_ E' presente un riparo adeguato? : \_\_\_\_\_

Quanto è vicina la strada? : \_\_\_\_\_ Che tipo di traffico presenta? \_\_\_\_\_

Se andate in vacanza che soluzione prenderete per il gatto? \_\_\_\_\_

In caso di separazione o impossibilità permanente di gestione del gatto chi si prenderà cura di lui?: \_\_\_\_\_

Come pensate di affrontare eventuali problemi comportamentali del gatto? : \_\_\_\_\_

Avete intenzione di applicare il microchip al vostro gatto o una medaglietta con i vostri dati?: \_\_\_\_\_

Ci sono dei trattamenti obbligatori da fare al gatto: vaccini, antipulci, vermifugo. Siete disposti a sostenere queste spese? : \_\_\_\_\_

Avete un Veterinario di fiducia? : \_\_\_\_\_ Se si, indicare nome, numero di telefono \_\_\_\_\_

Se il gatto dovesse ammalarsi vi ritenete in grado di occuparvi di lui ed affrontare le eventuali spese veterinarie? : \_\_\_\_\_

Che tipo di spesa mensile avete quantificato di affrontare per il mantenimento del vostro gatto?: \_\_\_\_\_

Siete disposti a spostarvi per adottarlo? : \_\_\_\_\_ Entro quanti KM? : \_\_\_\_\_

IN CASO CONTRARIO, SIETE DISPOSTI A CONTRIBUIRE ALLE SPESE DI VIAGGIO DEL GATTO? : \_\_\_\_\_

Siete disposti ad informarci periodicamente mediante telefonate, foto o e-mail di come sta l'animale: \_\_\_\_\_

Sarà fatto firmare un modulo di affido dove vi impegnerete a tenerlo adeguatamente.

**La volontà di adottare un animale non ne dovrebbe prevedere la cessione se non per gravissimi e imprevedibili motivi:** qualora dovesse succedere e non ci fosse alternativa, dovete contattare il volontario di riferimento dell'associazione e restituire l'animale esclusivamente ad esso. Se non dovesse essere immediatamente disponibile un'adozione vi si chiederà di tenerlo in stallo presso la vostra abitazione o di pagare le spese in una pensione.

Siete d'accordo? : \_\_\_\_\_

Compilando il seguente questionario si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi D.L. 196/2003

NOTA BENE: la compilazione del presente questionario non implica necessariamente che il gatto vi verrà affidato.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

