

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' S.C.I.A.

INIZIO ATTIVITÀ (AI SENSI DELL'ART. 19 LEGGE N. 241/1990 E SS.MM)

Vendita animali da compagnia

Pensione per animali da compagnia

Toelettatura animali da compagnia

Addestramento animali da compagnia

Allevamento animali da compagnia

Ai fini dell'art. 24 del DPR 320/1954 e dell'art.5 dell'Accordo 6 febbraio 2003

il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**Dati del richiedente**

in qualità di TITOLARE della ditta individuale \_\_\_\_\_

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società, associazione, organismo collettivo:

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

@ / PEC \_\_\_\_\_ C.F./P.Iva \_\_\_\_\_

**Per i cittadini stranieri**

Il sottoscritto dichiara di essere titolare carta di soggiorno/ permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_

rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_ che si allega in fotocopia.

**Dati dell'impresa**

Iscrizione al n. \_\_\_\_\_ del Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

@ / PEC \_\_\_\_\_ C.F./P.Iva \_\_\_\_\_

**SEGNALA**

l'inizio attività ..... (quadri A e B)

le modifiche relative a: trasferimento sede /ampliamento/ riduzione  
superficie/ modifica attrezzature/ modifica animali trattati, modifica attività....(quadri A e C)

la variazione della natura giuridica, e/o della ragione sociale o  
denominazione e/o del legale rappresentante ..... (quadro D)

la variazione del Responsabile all'assistenza animali ..... (quadro E)

la cessazione dell'attività di ..... (quadro F)

**Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà**  
(Articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

**QUADRO A**

*Ai fini di cui sopra il sottoscritto, consapevole di quanto previsto dalla legge 241/1990 e, in particolare, dai commi 3 e 6 dell'art. 19*

**DICHIARA**

- a) che nei propri confronti e nei confronti della società rappresentata non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del D.L.gs n.159/2011 (legge antimafia);
- b) che tratta le specie animali indicate nella relazione tecnica;
- c) di avere la disponibilità dei locali ubicati in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e che tali locali sono di proprietà  
di \_\_\_\_\_
- d) di rispettare le norme edilizie, urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso

allega relazione tecnica comprensiva delle voci presenti in All.2 per quanto attiene

- le specie animali che si intendono trattare o porre in vendita
- la specifica attività oggetto della segnalazione

**QUADRO B - Inizio attività**

**Il sottoscritto**

**SEGNALA**

**l'inizio dell'attività descritta al quadro A**

**segnala, altresì, di essere subentrato a \_\_\_\_\_**

**DICHIARA**

a) che Responsabile dell'assistenza degli animali è

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
*(cognome e nome)*

**in qualità di** \_\_\_\_\_  
*(es.: titolare, legale rappresentante, o socio partecipante al lavoro, coadiutore, dipendente)*

b) che il suddetto Responsabile dell'assistenza degli animali ha frequentato il corso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ organizzato da \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_

oppure (autocertificazione che attesti l'esperienza maturata nel settore)

*N.B. Nel caso in cui il Responsabile all'assistenza degli animali non coincida con il titolare o il legale rappresentante dell'impresa occorre che lo stesso compili l'allegato n. 1.*

### QUADRO C - Trasferimento sede – Modifiche locali – Modifica attività

Il sottoscritto, autorizzato all'attività indicata al quadro A

#### SEGNALA

il trasferimento dell'attività in Loano, in Via/P.zza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_

- l'ampliamento della la superficie dei locali come risulta dalla planimetria allegata  
 la riduzione della la superficie dei locali come risulta dalla planimetria allegata  
 la modifica delle attrezzature  
 la variazione degli animali trattati

la modifica dell'attività come indicato di seguito:

- |  |   |               |
|--|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Attività aggiunta | <input type="checkbox"/> Attività eliminata | VENDITA       |
| <input type="checkbox"/> Attività aggiunta | <input type="checkbox"/> Attività eliminata | TOELETTATURA  |
| <input type="checkbox"/> Attività aggiunta | <input type="checkbox"/> Attività eliminata | ALLEVAMENTO   |
| <input type="checkbox"/> Attività aggiunta | <input type="checkbox"/> Attività eliminata | PENSIONE      |
| <input type="checkbox"/> Attività aggiunta | <input type="checkbox"/> Attività eliminata | ADDESTRAMENTO |

#### DICHIARA

che i dati riportati alle lettere c), d) del quadro A si riferiscono ai nuovi locali.

### QUADRO D - Variazioni societarie

Il sottoscritto, autorizzato all'attività indicata al quadro A

#### SEGNALA

- il cambio del legale rappresentante dal signor \_\_\_\_\_  
al signor \_\_\_\_\_
- la variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società  
da \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

*N.B. Nel caso in cui il legale rappresentante uscente fosse anche il Responsabile dell'assistenza degli animali occorre compilare il quadro E con l'indicazione del nuovo Responsabile*

### QUADRO E – Variazione Responsabile Assistenza animali

Il sottoscritto, autorizzato all'attività indicata al quadro A

#### SEGNALA

- la cessazione dell'incarico di Responsabile Assistenza Animali del signor \_\_\_\_\_
- l'assunzione dell'incarico di Responsabile Assistenza Animali da parte  
del signor \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(es.: titolare, legale rappresentante, o socio partecipante al lavoro, coadiutore, dipendente)

#### DICHIARA

che il suddetto Responsabile dell'assistenza degli animali ha frequentato il corso \_\_\_\_\_  
organizzato da \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto, autorizzato all'attività indicata al quadro A**

**SEGNALA**

**La cessazione dell'attività dal giorno : \_\_\_\_\_.**

**Informativa in materia di protezione dei dati personali (Codice privacy)**

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato:

-che è stato informato circa le modalità e le finalità del trattamento cui sono destinati i suoi dati –  
informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei Dati: La informo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali . Il trattamento viene effettuato per finalità di adempimento di obblighi di legge connesso al rilascio del titolo abilitativo ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera c del Regolamento 2016/679.

- I suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'Ente si avvarrà come responsabili del trattamento: tra queste categorie di soggetti sono presenti i soggetti che offrono ospitalità e che agiscono come sostituiti di imposta. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici e/o diffusi per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento dei dati in un paese terzo.
- Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio: qualora non fornirà tali informazioni, l'amministrazione comunale si riserva di non procedere all'avvio del procedimento.
- I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.
- Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.
- Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Loano che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:
- telefono: 019675694 indirizzo PEC: [loano@peccomuneloano.it](mailto:loano@peccomuneloano.it)
- Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [protezione\\_dati@comuneloano.it](mailto:protezione_dati@comuneloano.it)).

---

Sono stati compilati i quadri:     A     B     C     D     E     F

**ALLEGATO 1**

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

1. Nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della pratica : fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità di tutti i firmatari della presente pratica.
2. Per i cittadini stranieri occorre esibire la carta di soggiorno o il permesso di soggiorno in corso di validità.
3. In caso di nomina di Responsabile all'assistenza degli animali diverso dal titolare di ditta individuale o dal legale rappresentante di società occorre che il Responsabile tecnico compili e presenti l'allegato 1.
4. I requisiti da indicare nella relazione tecnica, per le diverse tipologie di attività, sono quelli compresi nell'allegato 2

Per eventuali comunicazioni è possibile indicare un referente (associazione, studio commerciale o altro)

\_\_\_\_\_

tel, \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: Tutti i soci delle S.n.c., tutti i soci accomandatari delle S.a.s. e tutti gli amministratori delle S.r.l. e S.p.a. devono rendere la seguente dichiarazione:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Dichiara che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previsti dal D.L.gs n.159/2011.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Dichiara che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previsti dal D.L.gs n.159/2011.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

**ALLEGARE:**

-

**1-fotocopia documento d'identità valido di chi ha apposto le firme qualora non avvenga davanti all'impiegato addetto a ricevere la pratica. Per i cittadini dell'U.E. anche la fotocopia della carta europea, per gli extracomunitari la fotocopia del permesso di soggiorno;**

**2-fotocopia ricevuta versamento diritti istruttoria pratiche SUAP**

## DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL RESPONSABILE ALL'ASSISTENZA ANIMALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_

*Per i cittadini stranieri*

Il sottoscritto dichiara di essere titolare di permesso/carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla  
 Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_ per i seguenti  
 motivi \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali previste dal co. 6 dell'art. 19 della L. 241/1990 (v. pag.8) a carico di  
 chi dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di legge*

## COMUNICA

l'accettazione dell'incarico di RESPONSABILE ALL'ASSISTENZA DEGLI ANIMALI per conto della ditta :

con sede in :

\_\_\_\_\_  
 (Comune, via e numero civico)

**Informativa in materia di protezione dei dati personali (Codice privacy)**

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara:

- -che è stato informato circa le modalità e le finalità del trattamento cui sono destinati i suoi dati – informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei Dati: La informo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali . Il trattamento viene effettuato per finalità di adempimento di obblighi di legge connesso al rilascio del titolo abilitativo ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera c del Regolamento 2016/679.
- I suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'Ente si avvarrà come responsabili del trattamento: tra queste categorie di soggetti sono presenti i soggetti che offrono ospitalità e che agiscono come sostituiti di imposta. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici e/o diffusi per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento dei dati in un paese terzo.
- Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio: qualora non fornirà tali informazioni, l'amministrazione comunale si riserva di non procedere all'avvio del procedimento.
- I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.
- Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.
- Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Loano che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:
- telefono: 019675694 indirizzo PEC: [loano@peccomuneloano.it](mailto:loano@peccomuneloano.it)
- Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [protezione\\_dati@comuneloano.it](mailto:protezione_dati@comuneloano.it).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## VENDITA ANIMALI DA COMPAGNIA

### 1. Relazione tecnica datata e firmata dall'interessato descrittiva:

- Delle strutture e delle attrezzature con particolare riguardo
  - ai requisiti di lavabilità, disinfettabilità e atossicità per gli animali
  - dimensioni
  - collocazione all'interno dell'esercizio al fine di garantire il benessere animale
  - presenza di arredi ed arricchimenti ambientali
- Degli animali che si intendono trattare ( Per gli animali esotici (CITES) indicare specificatamente le specie che si intendono commercializzare
- Titolo professionale o autocertificazione attestante il possesso delle cognizioni necessarie all'esercizio di tale attività, di una qualificata formazione professionale o di una comprovata esperienza nel settore degli animali da compagnia

### 2. Planimetria dei locali/strutture in scala 1:100 firmata dall'interessato

## ATTIVITÀ DI TOELETTATURA

### 1. Relazione tecnica datata e firmata dall'interessato descrittiva:

- Delle strutture, che dovranno possedere i seguenti requisiti:
  - i locali sono dotati di pavimenti impermeabili, lavabili e disinfettabili
  - i locali sono dotati di rivestimenti di colore chiaro, lavabili ed impermeabili fino ad una altezza di metri 2
  - idoneo ricambio d'aria
  - finestra dotata di zanzariera
  - impianto elettrico a norma
  - collegamento alla rete fognaria di smaltimento
  - impianto idrico e termo- sanitario per erogazione acqua calda e fredda
  - presenza illuminazione artificiale e/o naturale
  - elenco, descrizione, disposizione delle attrezzature
- Delle modalità di esercizio dell'attività con riferimento a:
  - orario apertura
  - adozione di protocolli operativi relativi a:
    - a. Incidente con animale
    - b. Sanificazione e disinfezione attrezzature
    - c. Pulizia del locale
    - d. Bagni medicali /trattamenti antiparassitari
- Titolo professionale o autocertificazione attestante il possesso delle cognizioni necessarie all'esercizio di tale attività, di una qualificata formazione professionale o di una comprovata esperienza nel settore degli animali da compagnia

### 1. Planimetria dei locali/strutture in scala 1:100 firmata dall'interessato

## ALLEVAMENTO/PENSIONE

### 1. Relazione tecnica datata e firmata dall'interessato descrittiva

- Della struttura che dovrà soddisfare i seguenti requisiti:
  - locali di ricovero, d'isolamento e di servizio dotati di pavimenti impermeabili, lavabili, disinfettabili e antisdrucchiolo
  - impianto elettrico a norma
  - collegamento alla rete fognaria di smaltimento
  - strada carrabile d'accesso
  - recinzione
  - area sgambamento per i cani
  - conformità ai requisiti di cui all'allegato A dell'Accordo 6 febbraio 2003 (Gazz. Uff. 3.3.2003 n.51)
- Specie animali cui l'attività è destinata.
- Titolo professionale o autocertificazione attestante il possesso delle cognizioni necessarie all'esercizio di tale attività, di una qualificata formazione professionale o di una comprovata esperienza nel settore degli animali da compagnia

### 2. Planimetria dei locali/strutture in scala 1:100 firmata dall'interessato

## ADDESTRAMENTO CANI

### 1. Relazione tecnica datata e firmata dall'interessato descrittiva dell'area utilizzata e del titolo che ne abilita l'utilizzo nonché delle strutture e delle modalità di esercizio dell'attività. La relazione tecnica dovrà riportare:

- Le modalità di recinzione dell'area utilizzata finalizzata a garantire la tutela della pubblica incolumità
- Le misure attuate al fine di garantire il benessere e la salute degli animali nonché l'igiene delle strutture, delle attrezzature e dell'ambiente.
- Orario di apertura
- Titolo professionale o autocertificazione attestante il possesso delle cognizioni necessarie all'esercizio di tale attività, di una qualificata formazione professionale o di una comprovata esperienza nel settore degli animali da compagnia

### 2. Planimetria dell'area di addestramento e delle strutture in scala 1:100 firmata dall'interessato