

Al SUAP del Comune di  <i>Indirizzo</i>  <i>PEC/Posta elettronica</i>  <i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM <i>Codice pratica riferimento</i>  <i>Codice modello</i>	<u>Compilato a cura del SUAP:</u>  Pratica del Protocollo  <b>SCIA</b> <input type="radio"/> Apertura <input type="radio"/> Subingresso <input type="radio"/> Variazioni <input type="checkbox"/> Trasferimento di sede <input type="checkbox"/> Variazione di superficie di esercizio <input type="checkbox"/> Variazione di locali/macchinari/impianti
--	--

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'  
 DI APERTURA, SUBINGRESSO O VARIAZIONI  
 PER ATTIVITA' DI TOELETTATURA DI ANIMALI D'AFFEZIONE**  
 (Ai sensi dell'art. 19 della L. 7/08/1990 n. 241)

**SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL DICHIARANTE**

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato		Data nascita
Cittadinanza		Estremi documento soggiorno		Rilasciato da	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo residenza				N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

**SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA**

In qualità di					
Della ditta/società/impresa (denominazione)		Forma giuridica			
Codice fiscale		Partita IVA			
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)					
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)		<input type="radio"/> non necessita di iscrizione al R.I.	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		Provincia	Numero R.E.A.		
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato		
Indirizzo				N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

(\*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

**SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO**

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	il	Sesso(M/F) - ▼
Studio professionale in		Provincia	Stato		
Indirizzo				Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
<input type="radio"/> Procuratore/delegato					
<input type="radio"/> Agenzia per le imprese					
Denominazione					

**1 - APERTURA**

Il/la sottoscritto/a segnala l'avvio dell'attività di toelettatura di animali d'affezione

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune			Provincia	Stato
			Telefono fisso / cell.	

**DATI CATASTALI**

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	- ▼			

**Occuperà una superficie per:**

superficie dei locali      mq   
 aree all'aperto      mq   
 altro      mq

**Superficie complessiva**      mq 

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**Esercizio a carattere**

Permanente  
 Stagionale      dal  al  (gg/mm)

**Esercizio collocato in centro commerciale**

Sì      Denominazione   
 No

**L'attività sarà abbinata alla vendita al dettaglio di accessori e altri prodotti e articoli per animali:**       Sì<sup>1</sup>       No

<sup>1</sup>prima di iniziare l'attività di vendita, occorre essere in possesso di un titolo abilitativo per il commercio

Il/la sottoscritto/a segnala il subingresso nell'attività di toelettatura di animali d'affezione già avviata con

SCIA/autorizzazione/altro (specificare)

prot./n.

del

#### INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune	Provincia	Stato		Telefono fisso / cell.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

#### DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	- ▼			

#### Occuperà una superficie per:

- superficie dei locali      mq
- aree all'aperto      mq
- altro      mq

#### Superficie complessiva

mq

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

L'attività sarà abbinata alla vendita al dettaglio di accessori e altri prodotti e articoli per animali:  Sì<sup>2</sup>  No

#### Motivazione del subingresso

- Compravendita
- Affitto d'azienda
- Successione
- Donazione
- Fallimento
- Fusione
- Conferimento
- Altra motivazione

Con atto di registrazione n.

del

(Se l'atto è in corso di registrazione, dovrà essere allegata la dichiarazione del notaio che lo attesti).

Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio, in forma di atto pubblico o scrittura privata autenticata e registrata presso l'Agenzia delle Entrate

#### OPPURE

- Reintestazione
- con ripresa della attività contestuale al rientro in possesso  
(reintestazione fatta contestualmente alla data di termine dell'affitto di azienda o ramo d'azienda)
  - con ripresa della attività successiva al rientro in possesso  
(reintestazione fatta in data successiva alla data di termine dell'affitto di azienda o ramo d'azienda)
  - con contestuale cessazione definitiva

Riferimenti atto (o documentazione comprovante il rientro in possesso) n.

del

NB: nel caso di rientro in possesso con contestuale cessazione NON occorre fare la Notifica ASL e NON occorre dichiarare i requisiti professionali

<sup>2</sup>prima di iniziare l'attività di vendita, occorre essere in possesso di un titolo abilitativo per il commercio

**3 - TRASFERIMENTO DI SEDE**

Il/la sottoscritto/a segnala il trasferimento di sede dell'attività di toelettatura di animali d'affezione già avviata con SCIA/autorizzazione/altro (specificare) \_\_\_\_\_  
 prot./n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DA**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

**DATI CATASTALI**

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	- ▼			

**A**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

**DATI CATASTALI**

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	- ▼			

**Occuperà una superficie per:**

- superficie dei locali      mq \_\_\_\_\_  
 aree all'aperto      mq \_\_\_\_\_  
 altro      mq \_\_\_\_\_

**Superficie complessiva**      mq \_\_\_\_\_

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**Esercizio collocato in centro commerciale**

- Sì      Denominazione \_\_\_\_\_  
 No

**L'attività sarà abbinata alla vendita al dettaglio di accessori e altri prodotti e articoli per animali:**     Sì<sup>3</sup>     No

<sup>3</sup>prima di iniziare l'attività di vendita, occorre essere in possesso di un titolo abilitativo per il commercio

**4 - VARIAZIONE DI SUPERFICIE DI ESERCIZIO**

Il/la sottoscritto/a segnala la variazione di superficie dell'esercizio nell'attività di toelettatura di animali d'affezione già avviata con SCIA/autorizzazione/altro (specificare)   
 prot./n.  del

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato		Telefono fisso / cell.

**DATI CATASTALI**

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	- ▼			

**La superficie subirà le seguenti variazioni**

superficie dei locali da mq  a mq   
 aree all'aperto da mq  a mq   
 altro da mq  a mq   
**Superficie complessiva** da mq  a mq   
 (compresa la superficie adibita ad altri usi)

**5 - VARIAZIONE DI LOCALI/MACCHINARI/IMPIANTI**

Il/la sottoscritto/a segnala la variazione di locali/macchinari/impianti nell'esercizio dell'attività di toelettatura di animali d'affezione già avviata con SCIA/autorizzazione/altro (specificare)   
 prot./n.  del

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato		Telefono fisso / cell.

**DATI CATASTALI**

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	- ▼			

**Vengono effettuate modifiche inerenti a:**

- Locali  
 Macchinari  
 Impianti

## DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità

dichiara:

- di non aver riportato condanne passate in giudicato per reati contro gli animali e di non aver subito provvedimenti di sospensione o interdizione dell'attività
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

### Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

## DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità

dichiara:

in riferimento alla documentazione notarile relativa al subentro

- che il subentro è stato effettuato con  atto pubblico  scrittura privata autenticata

Estremi

- di allegare atto pubblico o scrittura privata  
 di allegare certificazione notarile

che non è stata apportata alcuna modifica ai locali, ai macchinari e agli impianti

di aver disponibilità del locale soggetto a segnalazione a titolo di

proprietario  affittuario  altro

## ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità

dichiara:

- relativamente alla destinazione d'uso dei locali destinati alla attività, che i locali sono muniti di destinazione d'uso compatibile con l'attività in oggetto

- relativamente alla agibilità edilizia dei locali destinati alla attività

- che i locali sono muniti di agibilità edilizia N.  del
- che i locali non sono muniti di certificato di agibilità edilizia, in quanto:

Specificare titolo o motivazione della esenzione dal possesso del certificato di agibilità

- che i locali sono conformi ai requisiti richiesti dalla legge e dettati dai regolamenti comunali in riferimento a quanto richiesto per le strutture caratterizzate dalla presenza continuativa di animali d'affezione
- che il regolamento contrattuale condominiale non riporta clausole ostative o limitative all'esercizio dell'attività richiesta
- che le attrezzature e gli impianti sono conformi alle disposizioni normative vigenti

dichiara di impegnarsi:

- a detenere gli animali nel rispetto delle norme che regolamentano il loro benessere, anche in funzione delle loro esigenze etologiche, in ottemperanza al Regolamento Comunale (se esistente)
- a segnalare al Servizio Veterinario dell'ASL competente eventuali problematiche di natura sanitaria, soprattutto per quanto concerne le malattie infettive contagiose e di mettere in atto gli eventuali provvedimenti e le prescrizioni impartite
- a comunicare preventivamente al Servizio Veterinario dell'ASL competente ogni eventuale variazione inerente alla attività in essere per il preventivo parere di competenza
- a adottare, entro l'attivazione dell'esercizio, tutte le misure necessarie al fine di rispettare le norme, le prescrizioni e le autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica e igienico-sanitaria, nonché le norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi
- a comunicare tempestivamente, e comunque entro i termini richiesti dalla normativa vigente e dai regolamenti comunali, ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente

relativamente alle attività commerciali o produttive soggette a licenze, autorizzazioni, concessioni, segnalazioni o comunicazioni, ai fini del rilascio o rinnovo o della permanenza in esercizio subordinati alla verifica della regolarità del pagamento dei tributi locali da parte dei soggetti richiedenti (art. 15ter del Decreto Legge 34/2019 e smi):

- di aver verificato che non è in vigore alcun Regolamento Comunale in materia
- di aver preso visione del Regolamento Comunale in materia e di rispettare le condizioni di regolarità del pagamento dei tributi locali ivi previste

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- che non esistono persone che necessitano di presentare l'autocertificazione, di cui alla dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011
- che le persone che presentano l'autocertificazione, compilando la dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 sono

Cognome e nome	Qualifica societaria

## Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

Data

Firma

*N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.*

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:

indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)

indirizzo mail/PEC

### Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

### Modalità del trattamento

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

### Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

### Diritti

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

### Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data



Firma

*N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.*



Quadro riepilogativo della documentazione allegata

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SEGNALAZIONE**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	 1778 - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità dei soggetti	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria dei locali o dell'impianto in scala adeguata (contenente l'indicazione delle zone adibite al trattamento sugli animali ad esempio: zona lavaggio, zona toelettatura, zona attesa clienti, zona vendita se esistente, servizi igienici, etc.)	Sempre obbligatoria
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Relazione tecnica indicante le caratteristiche della struttura e delle attrezzature utilizzate per l'attività	Sempre obbligatoria
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Modulistica e documentazione specifica richiesta dal servizio Sanitario della ASL territoriale competente	Se richiesta
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Titolo di disponibilità (atto di proprietà, contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità ad altro titolo)	Se richiesto
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Certificazione di conformità dell'impianto elettrico	Se richiesta
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Atto pubblico o scrittura privata autenticata	Nel caso di subingresso se selezionata l'opzione che prevede l'allegato
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Certificazione notarile	Nel caso di subingresso se selezionata l'opzione che prevede l'allegato
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
Inserire una breve descrizione dell'allegato...		

**ALTRI ALLEGATI***(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)*

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto		
<input type="checkbox"/>	<b>Attestazione del versamento diritti suap</b>	Ove previsti, nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione		
	Data pagamento		Importo €	Quietanza n°
	IUV			
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>				
<input type="checkbox"/>	Altri allegati			
Inserire una breve descrizione dell'allegato...				