

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI RILASCIO AUTORIZZAZIONE SANITARIA PER ATTIVITA' ATTINENTE GLI ANIMALI D'AFFEZIONE

(Ai sensi del D.P.G.R. 4359/93 e ai sensi dell'art. 20 L. 07/08/1990 n. 241 e s.m.i.)

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza			
Luogo di nascita		Provincia	Stato			
Residenza		Comune	Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax		
PEC (Domicilio elettronico)			Email			
Cittadino						
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero		
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio		
Motivo del soggiorno				Valido fino al		
Estremi raccomandata				Rinnovato il		

### PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETA'

(eventuale)

In qualità di						
-						
Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale		
Sede legale						
Comune		Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email			
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di		Data		

N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo		

### CHIEDE

<b>il rilascio dell'autorizzazione per</b>	
<input type="radio"/>	A - NUOVA APERTURA
<input type="radio"/>	B - APERTURA PER SUBINGRESSO
<input type="radio"/>	C - VARIAZIONI
<input type="checkbox"/>	C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE
<input type="checkbox"/>	C2 - VARIAZIONE DI SUPERFICIE
<input type="checkbox"/>	C3 - MODIFICA LOCALI - MACCHINARI - IMPIANTI

<b>relativamente ad una attività di</b>	
<input type="checkbox"/>	Allevamento
<input type="checkbox"/>	Pensione
<input type="checkbox"/>	Ricovero
<input type="checkbox"/>	

<b>di cui alla</b>		
Procedimento	Protocollo num.	Data
<input type="radio"/> SCIA - Segnalazione certificata inizio attività		
<input type="radio"/> DIA - Denuncia inizio attività		
<input type="radio"/> Presa d'atto		
<input type="radio"/> Autorizzazione		
<input type="radio"/>		

<b>intestata a</b>

E  
L  
I  
M  
I  
S  
C  
A  
F

## SEZIONE A - NUOVA APERTURA

### Localizzazione dell'esercizio

<b>attività sita in</b>					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno

<b>censito al catasto</b>
---------------------------

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

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

<b>Superficie</b>		
<input type="checkbox"/>	Superficie dei locali	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	Aree all'aperto	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	Altro	m <sup>2</sup>

<b>Superficie complessiva dell'esercizio</b>	
(compresa la superficie adibita ad altri usi)	
	m <sup>2</sup>

*(In caso affermativo, all'ottenimento della autorizzazione, prima di iniziare l'attività di vendita, occorre compilare e presentare al SUAP l'apposita modulistica per le vicende giuridico-amministrative relative alla vendita al dettaglio)*

<input type="checkbox"/>	che l'attività sarà abbinata alla vendita al dettaglio di accessori e altri prodotti e articoli per animali
--------------------------	---

### Ubicazione attività

*(Indicare fuori zona se il Comune non dispone di questa classificazione o non se ne ha conoscenza)*

Addensamento	Localizzazione	Fuori zona
<input type="radio"/> A1 <input type="radio"/> A2 <input type="radio"/> A3 <input type="radio"/> A4 <input type="radio"/> A5	<input type="radio"/> L1 <input type="radio"/> L2	<input type="radio"/>

## SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO

(Si rammenta che i contratti di trasferimento di proprietà o i contratti di godimento di un'azienda commerciale sono rogati o autenticati da un notaio)

### Localizzazione dell'esercizio

<b>attività sita in</b>					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno

<b>censito al catasto</b>
---------------------------

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

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

Superficie		
<input type="checkbox"/>	Superficie dei locali	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	Aree all'aperto	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	Altro	m <sup>2</sup>

Superficie complessiva dell'esercizio	
(compresa la superficie adibita ad altri usi)	m <sup>2</sup>

(In caso affermativo, all'ottenimento della autorizzazione, prima di iniziare l'attività di vendita, occorre compilare e presentare al SUAP l'apposita modulistica per le vicende giuridico-amministrative relative alla vendita al dettaglio)

<input type="checkbox"/>	che l'attività sarà abbinata alla vendita al dettaglio di accessori e altri prodotti e articoli per animali
--------------------------	---

#### Ubicazione attività

(Indicare fuori zona se il Comune non dispone di questa classificazione o non se ne ha conoscenza)

Addensamento	Localizzazione	Fuori zona
<input type="radio"/> A1 <input type="radio"/> A2 <input type="radio"/> A3 <input type="radio"/> A4 <input type="radio"/> A5	<input type="radio"/> L1 <input type="radio"/> L2	<input type="radio"/>

#### subentra all'impresa

Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale	
Sede legale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo					Civico
Titolare di			Protocollo num.	Data	
<input type="radio"/>	Autorizzazione				
<input type="radio"/>	DIA/SCIA				
a seguito di					
<input type="radio"/>	trasferimento in proprietà dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	trasferimento in gestione dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	trasferimento in subaffitto dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	successione nell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	donazione dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	fallimento dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	fusione dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	consolidamento in ditta individuale				
<input type="radio"/>	rientro in possesso				
					Data inizio
<input type="radio"/>	con contestuale ripresa della gestione				
<input type="radio"/>	con contestuale cessione				
<input type="radio"/>	con contestuale cessazione definitiva				
<input type="radio"/>	con contestuale sospensione dell'attività				
<input type="radio"/>					

## SEZIONE C - VARIAZIONI

### Localizzazione dell'esercizio

<b>attività sita in</b>				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Num. civico	Scala
			Piano	Interno

### censito al catasto

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

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

<b>Superficie</b>	
<input type="checkbox"/> Superficie dei locali	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Aree all'aperto	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Altro	m <sup>2</sup>

<b>Superficie complessiva dell'esercizio</b>	
(compresa la superficie adibita ad altri usi)	m <sup>2</sup>

*(In caso affermativo, all'ottenimento della autorizzazione, prima di iniziare l'attività di vendita, occorre compilare e presentare al SUAP l'apposita modulistica per le vicende giuridico-amministrative relative alla vendita al dettaglio)*

<input type="checkbox"/> che l'attività è abbinata alla vendita al dettaglio di accessori e altri prodotti e articoli per animali
---

### Ubicazione attività

*(Indicare fuori zona se il Comune non dispone di questa classificazione o non se ne ha conoscenza)*

Addensamento	Localizzazione	Fuori zona
<input type="radio"/> A1 <input type="radio"/> A2 <input type="radio"/> A3 <input type="radio"/> A4 <input type="radio"/> A5	<input type="radio"/> L1 <input type="radio"/> L2	<input type="radio"/>

Subirà le variazioni di cui alle sezioni		
<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> C3

## SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

### Localizzazione dell'esercizio

<b>l'attività sarà sita in</b>				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Num. civico	Scala
			Piano	Interno

### censito al catasto

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

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

Superficie		
<input type="checkbox"/>	Superficie dei locali	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	Aree all'aperto	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	Altro	m <sup>2</sup>

Superficie complessiva dell'esercizio	
(compresa la superficie adibita ad altri usi)	m <sup>2</sup>

(In caso affermativo, all'ottenimento della autorizzazione, prima di iniziare l'attività di vendita, occorre compilare e presentare al SUAP l'apposita modulistica per le vicende giuridico-amministrative relative alla vendita al dettaglio)

<input type="checkbox"/>	che l'attività sarà abbinata alla vendita al dettaglio di accessori e altri prodotti e articoli per animali
--------------------------	---

#### Ubicazione attività

(Indicare fuori zona se il Comune non dispone di questa classificazione o non se ne ha conoscenza)

Addensamento	Localizzazione	Fuori zona
<input type="radio"/> A1 <input type="radio"/> A2 <input type="radio"/> A3 <input type="radio"/> A4 <input type="radio"/> A5	<input type="radio"/> L1 <input type="radio"/> L2	<input type="radio"/>

### SEZIONE C2 - VARIAZIONE DI SUPERFICIE DI ESERCIZIO

La superficie dell'esercizio indicato alla sez. C sarà <input type="radio"/> ampliata <input type="radio"/> ridotta
---

Superficie		
<input type="checkbox"/>	Superficie dei locali	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	Aree all'aperto	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	Altro	m <sup>2</sup>

Superficie complessiva dell'esercizio	
(compresa la superficie adibita ad altri usi)	m <sup>2</sup>

### SEZIONE C3 - MODIFICHE DEI LOCALI - MACCHINARI - IMPIANTI

Vengono effettuate modifiche inerenti a	
<input type="checkbox"/>	Locali
<input type="checkbox"/>	Macchinari
<input type="checkbox"/>	Impianti

**DICHIARAZIONI**

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi ad 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				
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi 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				
<input checked="" type="checkbox"/>	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 ( <i>se esistente</i> ) per la tutela del benessere animale approvato con Delibera comunale				
	<table border="1"> <tr> <th>Numero</th> <th>Data</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi 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				
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare al Servizio Veterinario dell'ASL competente ogni eventuale variazione inerente alla attività in essere per il preventivo parere di competenza				
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a tenere aggiornato un registro di carico e scarico presso la struttura, utilizzando un modello predisposto dal Servizio Veterinario dell'ASL competente ed a renderlo disponibile agli organi di vigilanza				
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a rispettare tutte le norme che regolamentano il settore degli animali da affezione, comprese quelle inerenti l'anagrafe canina				

<input checked="" type="checkbox"/>	che i locali hanno i requisiti di legge, sotto il profilo della destinazione d'uso urbanistico-edilizia, per l'esercizio dell'attività
<input checked="" type="checkbox"/>	che le attrezzature e gli impianti sono conformi alle disposizioni normative vigenti
<input checked="" type="checkbox"/>	che vengono rispettati i dettami dei Regolamenti di Polizia Urbana, Annonaria, Igienico-Sanitaria, Edilizio, delle Norme Urbanistiche, di destinazione d'uso e ai requisiti minimi strutturali e tecnologici generali di cui alla D.C.R. 616-3149/2000, con particolare riferimento a barriere architettoniche, tutela dell'inquinamento acustico, protezione antincendio, salute e di sicurezza nei luoghi di lavoro, risparmio energetico del locale e degli impianti nello stesso installati

<b>che relativamente alla normativa edilizia</b>		
<input type="radio"/>	ha presentato la documentazione necessaria per il titolo edilizio abilitativo, richiesto con	
<input type="radio"/>	è in possesso del titolo edilizio abilitativo, rilasciato con	
<input type="radio"/>	è in possesso del certificato di agibilità della struttura rilasciato	
	Pratica numero	Data inizio
		Data fine

<b>che l'attività è a carattere</b>		
<input type="radio"/>	Permanente	
<input type="radio"/>	Stagionale	
	Data inizio	Data fine

E

L

I

M

I

S

C

A

F

Titolo di disponibilità del locale/area		
<input type="radio"/> Proprietà	<input type="radio"/> Affitto	<input type="radio"/> Altro

<b>che il locale/l'area ove avrà sede l'attività è di proprietà di</b>		
Cognome	Nome	Codice fiscale
Denominazione sociale		Partita iva

<b>in riferimento alla documentazione notarile relativa al subentro</b>			
<input type="radio"/>	che il subentro è stato effettuato con <input type="radio"/> atto pubblico <input type="radio"/> scrittura privata autenticata		
	<table border="1"> <tr> <td>Estremi</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Estremi	
Estremi			
<input type="radio"/>	di allegare atto pubblico o scrittura privata		
<input type="radio"/>	di allegare certificazione notarile		

<input type="checkbox"/>	che non è stata apportata alcuna modifica ai locali, ai macchinari e agli impianti
--------------------------	--

#### Caratteristiche della attività

(tali caratteristiche sono qui genericamente sintetizzate, ma occorre fare riferimento anche alla modulistica specifica (se esistente) del Servizio Sanitario della ASL competente)

<b>che le strutture della attività sono costituiti da</b>				
Locali	Box	Gabbie	Teche	Vasche
num.	num.	num.	num.	num.
Altro				

<b>che le strutture della attività sono dotate di</b>	
<input type="checkbox"/>	reparto di isolamento (capienza pari al 10% di quella complessiva)
<input type="checkbox"/>	locale per interventi veterinari
<input type="checkbox"/>	locale per il deposito e la preparazione degli alimenti
<input type="checkbox"/>	magazzino per il deposito dei detersivi, dei disinfettanti e delle attrezzature per il loro impiego
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	di descrivere inoltre		
<input type="checkbox"/>	le modalità di gestione dello scarico dei reflui		
<input type="checkbox"/>	la direzione e la pendenza dei canali di scolo e degli scarichi		
<input type="checkbox"/>	il tipo di approvvigionamento idrico		
<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	che gli animali che si intende allevare, detenere, appartengono alle seguenti		
	<table border="1"> <tr> <td>Specie</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Specie	
Specie			

E  
L  
I  
M  
I  
S  
C  
A  
F



**Responsabile della struttura-impianti**

<input type="radio"/>	Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società
<input type="radio"/>	Altra persona, che compila l'opportuno allegato
<input type="radio"/>	Non richiesto

**Veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza**

<input type="radio"/>	Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società
<input type="radio"/>	Altra persona, che compila l'opportuno allegato
<input type="radio"/>	Non richiesto

**Rispetto della normativa sulla privacy**

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--

**Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni**

--

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE****IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE**

<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti per l'incarico di responsabile della struttura-impianti (allegare la documentazione probante)
<input type="checkbox"/>	di allegare curriculum vitae dalla quale risulta l'attività formativa svolta e l'esperienza maturata nel settore o conoscenza della vigente normativa di riferimento
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti per l'incarico di veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza (allegare la documentazione probante)

**ALLEGATI****In caso di subingresso**

	Allegato
<input type="checkbox"/>	Atto pubblico o scrittura privata autenticata .....
<input type="checkbox"/>	Certificazione notarile .....

**Altri allegati**

	Allegato
<input type="checkbox"/>	0643 - Dichiarazione del responsabile della attività/impianto
<input type="checkbox"/>	0644 - Dichiarazioni del veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza
<input type="checkbox"/>	0748 - 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

E

L

I

M

I

S

C

A

F

<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap (se richiesti)						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data pagamento</th> <th>Importo €</th> <th>Quietanza n°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
<input type="checkbox"/>	Titolo di disponibilità dei locali (atto di proprietà dei locali o contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità dei locali ad altro titolo)						
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria dei locali o dell'impianto contenente la specificazione delle zone adibite alle varie funzioni inerenti l'attività						
<input type="checkbox"/>	Relazione tecnica indicante le caratteristiche della struttura e delle attrezzature utilizzate per l'attività						
<input type="checkbox"/>	Certificazione di conformità dell'impianto elettrico (se richiesto)						
<input type="checkbox"/>	Documentazione probante il possesso dei requisiti professionali richiesti per l'attività in oggetto (in caso di responsabile della struttura-impianti coincidente con il sottoscrittore)						
<input type="checkbox"/>	Curriculum vitae del responsabile della struttura-impianti dal quale risulti l'attività formativa svolta, l'esperienza maturata nel settore, la conoscenza della vigente normativa di riferimento (se coincidente con il sottoscrittore)						
<input type="checkbox"/>	Documentazione probante il possesso dei requisiti professionali richiesti per l'attività in oggetto (in caso di veterinario coincidente con il sottoscrittore)						
<input type="checkbox"/>	Modulistica e documentazione specifica richiesta dal servizio Sanitario della ASL territoriale competente (se richiesta)						
<input checked="" type="checkbox"/>	Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse, annullate mediante la data, ovvero altre modalità di assolvimento, anche virtuale, dell'imposta di bollo						
<input type="checkbox"/>	Altri allegati						

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento	I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità	Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione	I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
Diritti	Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.
Titolare SUAP/SUE di:	