

<p>Al SUAP del Comune di</p> <p><i>Indirizzo</i></p> <p><i>PEC/Posta elettronica</i></p> <p><i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM <i>Codice pratica riferimento</i></p> <p><i>Codice modello</i></p>	<p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica del Protocollo</p> <p>COMUNICAZIONE:</p> <p><input type="checkbox"/> Comunicazione Variazione Responsabile</p> <p><input type="checkbox"/> Comunicazione Variazione Veterinario</p>
--	--

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DEL RESPONSABILE E/O DEL VETERINARIO NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI STALLAGGIO – MANEGGIO (E SIMILI)

(Sez. I, Tabella A, D.Lgs. 25/11/2016 n. 222)

1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	Il	Sesso (M/F)
					- ▼
Cittadinanza	Estremi del documento di soggiorno		Rilasciato da	Data rilascio	Data scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono / cellulare	

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di					
- ▼					
Denominazione ditta/società		Forma giurid.	Codice fiscale	Partita iva	
		- ▼			
Iscrizione alla 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	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			Provincia	Numero	
Con sede legale in		Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Altro domicilio eletr. per invio comunic. inerenti la pratica		Telefono / cellulare	

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

3 - 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 - VARIAZIONE RESPONSABILE

Il/la sottoscritto/a comunica la **VARIAZIONE DEL RESPONSABILE** nell'attività di:

stallaggio
 maneggio
 altro similare (specificare):

Già avviata con la **SCIA/DIA/autorizzazione/altro** (specificare)
prot./n. del

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'
(Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa)

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

Variazione contestuale
 Variazione con decorrenza dal

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

di essere il/la responsabile della struttura/impianto e di possedere i requisiti professionali necessari (a tale fine allega curriculum vitae e documentazione probante dalla quale risulta l'attività formativa svolta e l'esperienza maturata nel settore) e di svolgere prevalentemente e professionalmente la propria attività nella sede indicata

OPPURE

che il/la responsabile della struttura/impianto è il/la Sig./ra che ha compilato l'opportuno allegato

2 - VARIAZIONE DEL VETERINARIO

Il/la sottoscritto/a comunica la VARIAZIONE DEL VETERINARIO nell'attività di:

- stallaggio
 maneggio

altro similare (specificare):

Già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione/altro (specificare)

prot./n. del

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

(Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa)

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"/>	

Variazione contestuale

Variazione con decorrenza dal

VETERINARIO DI RIFERIMENTO

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di svolgere la funzione di veterinario di riferimento per l'attività, consulente per gli aspetti zootecnici e per l'assistenza agli animali e dichiara di essere

laureato in in data

presso

iscrizione all'albo

OPPURE

- che il/la veterinario di riferimento per l'attività, consulente per gli aspetti zootecnici e per l'assistenza agli animali è il/la Sig./ra che ha compilato l'opportuno allegato

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI ANTIMAFIA

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- 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.).

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

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
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

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 SCIA

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"/>	Copia del documento di identità dell/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"/>	Documentazione probante il possesso dei requisiti professionali del titolare (compreso curriculum vitae)	Nel caso in cui sia il titolare a svolgere la funzione di Responsabile della struttura/impianto
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	 2183 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del responsabile della struttura/impianto	Sempre, in presenza di un/a responsabile della struttura/impianto diverso/a dal/la dichiarante
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del responsabile della struttura/impianto	Sempre, in presenza di un/a responsabile della struttura/impianto diverso/a dal/la dichiarante
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Documentazione probante il possesso dei requisiti professionali del preposto (compreso curriculum vitae)	Sempre, in presenza di un/a responsabile della struttura/impianto diverso/a dal/la dichiarante
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	 2184 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza agli animali	Sempre, in presenza di un veterinario di riferimento della struttura/impianto diverso/a dal/la dichiarante
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del veterinario di riferimento	Sempre, in presenza di un veterinario di riferimento della struttura/impianto diverso/a dal/la dichiarante
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		

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"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Data pagamento</td> <td style="width: 33%;">Importo €</td> <td style="width: 33%;">Quietanza n°</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°						
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>								
<input type="checkbox"/>	Altri allegati							
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>								