

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 COMUNICAZIONE <input checked="" type="checkbox"/> COMUNICAZIONE Subingresso
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

COMUNICAZIONE PER IL SUBINGRESSO PER STRUTTURA DI RICOVERO PER ANIMALI D'AFFEZIONE

(D.P.R. del 08/02/1954 n. 320, L.R. del 30/12/2009 n. 33 e R.R. del 13/04/2017 n. 2)

1 - DATI DEL DICHIARANTE

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

2 - 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

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							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Denominazione</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>						Denominazione	
Denominazione							

1 - SUBINGRESSO**Il/la sottoscritto/a COMUNICA il subingresso nell'attività di ricovero di animali d'affezione:***(impresa a cui si subentra)*

che svolge attività di:

- allevamento
 asilo per cani
 centro di addestramento
 canile sanitario
 oasi felina
 pensione
 ricovero presso struttura commerciale
 rifugio
 struttura amatoriale
 struttura zoofila
 altra struttura caratterizzata dalla presenza continuativa di animali d'affezione

 Specificare
Registrazione nell'anagrafe degli animali d'affezione della ATS territorialmente competente
 N. di registrazione: del (gg/mm/aaaa)

 Rilasciato da:
Già avviato con SCIA/autorizzazione/altro (specificare)

 prot.n. del ATS di
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.	

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"/>	- ▼			

Esercizio a carattere Permanente Stagionaledal al (gg/mm)**Si dichiara:** che non viene apportata alcuna modifica ai locali, ai macchinari e agli impianti che sono state apportate modifiche per le quali si presenta relativa modulistica**La presente comunicazione ha effetto:** contestuale alla presentazione della comunicazione con decorrenza dal **Motivazione del subingresso (nell'azienda o nel ramo d'azienda)** 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 Rientro in possesso / Reintestazione con ripresa della attività contestuale al rientro in possesso con ripresa della attività successiva al rientro in possesso*(riattivazione fatta in data successiva alla data di termine dell'affitto di azienda o ramo d'azienda)* con contestuale cessazione definitivaRiferimenti atto (o documentazione comprovante il rientro in possesso) n. del **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.).

**RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
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. 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 svolgere la funzione di responsabile generale della struttura e di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti per l'esercizio dell'attività oggetto della presente comunicazione.

A tal fine allega:

- documentazione probante
- curriculum vitae dalla quale risulta l'attività formativa svolta e l'esperienza maturata nel settore o conoscenza della vigente normativa di riferimento

OPPURE

- che il responsabile della struttura in possesso dei requisiti professionali richiesti per l'esercizio dell'attività oggetto della presente comunicazione è il Sig./ra , che ha compilato l'opportuno allegato.

**RESPONSABILE SANITARIO PER GLI ASPETTI ZOOTECNICI E L'ASSISTENZA
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. 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 svolgere la funzione di responsabile sanitario della struttura e di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti per tale funzione

A tal fine allega:

- documentazione probante

OPPURE

- che il responsabile sanitario della struttura in possesso dei requisiti professionali richiesti per questa funzione è il Sig./ra , che ha compilato l'opportuno allegato.

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:

CARATTERISTICHE DELLA ATTIVITA'

NB: le caratteristiche sono qui genericamente sintetizzate, ma occorre fare riferimento anche alla modulistica specifica (se esistente) della ATS territorialmente competente ed allegare planimetrie e relazione..

che le strutture della attività sono costituiti da:

locali n.

box n.

gabbie n.

teche n.

vasche n.

altro

che gli animali che si intende ospitare, allevare, ecc. appartengono alle seguenti specie:

Il/la sottoscritto/a dichiara, in relazione ai locali di attività:

- di aver rispettato i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche, quelle relative alle destinazioni d'uso, nonché le norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi
- 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
- di avere la disponibilità dei locali / aree utilizzati

Il/la sottoscritto/a dichiara, in relazione alle attrezzature ed agli impianti utilizzati:

- che le attrezzature e gli impianti sono conformi alle disposizioni normative vigenti

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre di impegnarsi:

- a tenere un registro di carico e scarico degli animali, costantemente e correttamente aggiornato
- a detenere gli animali nel rispetto delle norme che regolamentano il loro benessere, anche in funzione delle loro esigenze etologiche, per la tutela del benessere animale, in ottemperanza al Regolamento Comunale (se esistente)
- in caso di rifugio per cani, a non ospitare più di 200 cani
- a segnalare al Servizio Veterinario dell'ATS 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

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

- di essere a conoscenza che in caso in cui alla attività di ricovero venga abbinata l'attività di vendita al dettaglio di accessori e articoli per animali (o altro) dovrà essere presentata la pratica per l'avvio di attività commerciale
- 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
- altro eventuale

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 COMUNICAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Planimetria dei locali o dell'impianto in scala adeguata (contenente l'indicazione delle zone adibite al trattamento sugli animali ad esempio: zona rifugio, zona allevamento, zona attesa clienti, zona addestramento, zona vendita se esistente, servizi igienici, etc.)	In caso di modifiche ai locali
<input checked="" type="checkbox"/>	Relazione tecnica indicante le caratteristiche della struttura e delle attrezzature utilizzate per l'attività	Sempre
<input type="checkbox"/>	 2144 - 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	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante

<input type="checkbox"/>	Documento di identità di soggetti diversi dal dichiarante	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante.
<input type="checkbox"/>	Documentazione probante il possesso dei requisiti professionali e curriculum vitae (dal quale risulti l'attività formativa svolta e l'esperienza maturata nel settore o conoscenza della vigente normativa di riferimento) del responsabile della struttura	Sempre in presenza di un responsabile della struttura (coincidente o diverso dal dichiarante)
<input type="checkbox"/>	 3057 - Dichiarazione del responsabile generale della struttura	In presenza di un responsabile della struttura diverso dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del responsabile della struttura	In presenza di un responsabile della struttura diverso dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Documentazione probante il possesso dei requisiti professionali del responsabile sanitario	Sempre in presenza di un responsabile sanitario (coincidente o diverso dal dichiarante)
<input type="checkbox"/>	 0841 - Dichiarazione del responsabile sanitario	In presenza di un responsabile sanitario diverso dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del responsabile sanitario	In presenza di un responsabile sanitario diverso dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Curriculum vitae degli addestratori che operano nella struttura (i medesimi sottoscrivono impegno a non utilizzare metodi coercitivi e di addestramento tali da esaltare l'aggressività dei cani, garantendo le condizioni di benessere dei medesimi ed il rispetto delle esigenze fisiologiche ed etologiche).	In caso di centro di addestramento, nel caso di variazione degli addestratori
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	

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"> <tr> <th>Data pagamento</th> <th>Importo €</th> <th>Quietanza n°</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUV</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUV						Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
IUV														
<input type="checkbox"/>	Attestazione del pagamento dei diritti di registrazione ATS <table border="1"> <tr> <th>Data pagamento</th> <th>Importo €</th> <th>Quietanza n°</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				Nei casi e per l'importo previsti dalla relativa modulistica						
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
<input type="checkbox"/>	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato ovvero	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)												

- Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo

Altri allegati

