

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>COMUNICAZIONE</b> <input type="radio"/> COMUNICAZIONE Subingresso in esercizio di vendita in sede fissa <input type="radio"/> COMUNICAZIONE Subingresso in esercizio di vendita con autonegozio
--	---

## COMUNICAZIONE PER IL SUBINGRESSO PER ATTIVITA' DI VENDITA DI 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 Denominazione					

**1 - SUBINGRESSO IN ESERCIZIO DI VENDITA AL DETTAGLIO IN SEDE FISSA**

**Il/la sottoscritto/a comunica il subingresso nell'attività di**  
*(impresa a cui si subentra)*

**che svolge attività di vendita al dettaglio in sede fissa di animali d'affezione**

**Registrazione nell'anagrafe degli animali d'affezione della ATS territorialmente competente**

N. di registrazione:  del  (gg/mm/anno)

Rilasciato da:

**Già avviato con SCIA/autorizzazione/altro (specificare)**   
 prot./n.  del  ATS di

**Titolo abilitativo per il commercio**

In possesso di:  autorizzazione  DIA  SCIA    
 N.  del  (gg/mm/anno)

Si presenta contestualmente la pratica ai fini commerciali

**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"/>	- ▼			

**Esercizio a carattere**

Permanente

Stagionale dal  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 definitiva

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

**2 – SUBINGRESSO IN ESERCIZIO DI VENDITA AL DETTAGLIO CON AUTONEGOZIO**

**Il/la sottoscritto/a comunica il subingresso nell'attività di**

*(impresa a cui si subentra)*

**che svolge attività di vendita al dettaglio con autonegozio di animali d'affezione**

**Registrazione nell'anagrafe degli animali d'affezione della ATS territorialmente competente**

N. di registrazione:  del  (gg/mm/anno)

Rilasciato da:

**Già avviato con SCIA/autorizzazione/altro (specificare)**

**prot./n.**  **del**  **ATS di**

**Titolo abilitativo per il commercio**

- in possesso di:  autorizzazione  DIA  SCIA    
N.  del  (gg/mm/anno)
- si presenta contestualmente la pratica ai fini commerciali

**Esercizio a carattere**

- Permanente
- Stagionale dal  al  (gg/mm)

**AUTOMEZZO****Dichiara di avere la disponibilità dell'autonegozio regolarmente omologato:**

Marca	Modello	Targa
Dotato di libretto di idoneità rilasciato dall'ATS di		Data

**a titolo di:**

- Proprietà
- Leasing (allega contratto di leasing)
- (allega titolo disponibilità)

**AUTORIMESSA****Dichiara di avere la disponibilità continuativa di una autorimessa attrezzata per il lavaggio, la disinfestazione e il ricovero dell'autonegozio a titolo di:**

- Proprietà
- Affitto (allega contratto d'affitto)
- (allega titolo disponibilità)

**INDIRIZZO DELL'AUTORIMESSA**

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"/>	-	▼		

**LUOGO DI RICOVERO DEGLI ANIMALI****Dichiara di avere la disponibilità di un adeguato luogo di ricovero degli animali**Estremi della autorizzazione o della certificazione sanitaria inerente l'idoneità del luogo di ricovero degli animali: N  rilasciato dall'ATS di  in data **INDIRIZZO**

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

**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 definitiva

Riferimenti 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:

che gli animali verranno acquistati da:

fornitori esteri

fornitori nazionali

altri negozi

privati

altro

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)
- 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 consapevole che per l'esercizio della attività occorre anche essere al possesso di un titolo abilitativo per il commercio
- 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 cui 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 dedicate agli animali ad esempio: zona detenzione degli animali, zona vendita, servizi igienici, etc.)	In caso di esercizio in sede fissa
<input checked="" type="checkbox"/>	Relazione tecnica indicante le caratteristiche della struttura e delle attrezzature utilizzate per l'attività	Sempre
<input type="checkbox"/>	Relazione tecnica in merito all'ubicazione dell'autorimessa ed alle operazioni di lavaggio, disinfezione, ricovero del veicolo	In caso di autonegozio, nel caso in cui sia cambiata l'autorimessa
<input type="checkbox"/>	Documentazione delle caratteristiche tecnico-costruttive dell'autonegozio	In caso di auto negozio, nel caso in cui sia cambiato l'autonegozio
<input type="checkbox"/>	Carta di circolazione da cui risulti l'omologazione per l'attività svolta	In caso di auto negozio, nel caso in cui sia cambiato l'autonegozio
<input type="checkbox"/>	 2144 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante



	indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011	
<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"/>	<b>Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.</b> <table border="1"> <tr> <td>Data pagamento</td> <td>Importo €</td> <td>Quietanza n°</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUV</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></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"/>	<b>Attestazione del pagamento dei diritti di registrazione ATS</b> <table border="1"> <tr> <td>Data pagamento</td> <td>Importo €</td> <td>Quietanza n°</td> </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	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)												

ovvero

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

Altri allegati

