



Al Comune di

Ufficio destinatario

## Segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività per stalla di sosta

***Ai sensi dell'articolo 17 del Decreto del Presidente della Repubblica 08/02/1954, n. 320***

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)			Provincia	Numero iscrizione	
Posizione INAIL			Codice INAIL impresa		

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC

### in relazione all'attività di stalla di sosta per il ricovero temporaneo di

Animali presenti

- |                          |                    |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | equidi             |
| <input type="checkbox"/> | bovini             |
| <input type="checkbox"/> | caprini            |
| <input type="checkbox"/> | suini              |
| <input type="checkbox"/> | animali da cortile |

**con sede operativa in**

(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							
Agibilità dei locali					Numero/protocollo		Data
Insegna							

**SEGNALA**

<input type="checkbox"/>	l'avvio dell'attività
<input type="checkbox"/>	la modifica di una attività esistente, riguardante:
<input type="checkbox"/>	trasferimento della sede
<input type="checkbox"/>	locali/impianti
<input type="checkbox"/>	modifica dell'attività svolta
<input type="checkbox"/>	la variazione dell'attività, riguardante:
<input type="checkbox"/>	cambio di ragione sociale
<input type="checkbox"/>	modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
<input type="checkbox"/>	subingresso
<input type="checkbox"/>	sospensione o ripresa dell'attività
<input type="checkbox"/>	cessazione dell'attività

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo		Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/>	autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="checkbox"/>	SCIA, DIAP o COM			
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- ☒ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- ☒ di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- ☒ che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- ☒ di avere la disponibilità dei locali
- ☒ che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA
- ☒ che l'attività rispetta i requisiti definiti dalle disposizioni regionali vigenti
- ☒ che verrà tenuto un registro di carico e scarico correttamente aggiornato a disposizione del servizio veterinario
- ☒ che, in caso di canile, tutti i cani che saranno ospitati saranno iscritti all'anagrafe canina e regolarmente identificati

**possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività***(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)***Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività  
*(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")*

**TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente**

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

**MODIFICA LOCALI/IMPIANTI (A2)****Tipologia modifica**

- ☐ estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- ☐ riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

**Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)****ALTRA VARIAZIONE APPORTATA ALL'ATTIVITÀ (A4)****Descrizione variazione apportata****CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)****Motivazione**

A far tempo dal giorno	A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa

<b>SUBINGRESSO A (B3)</b>				
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Codice fiscale			Partita IVA	
A far tempo dal giorno		A seguito di	Specificare altre cause	
Il subingresso avviene			Data fine gestione	
Dichiara inoltre				
Modifiche locali				
<input type="checkbox"/>	che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune			
<input type="checkbox"/>	che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA			
Modifiche attività				
<input type="checkbox"/>	che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata			
<input type="checkbox"/>	che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata			
<b>SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)</b>				
Tipo istanza				
<input type="checkbox"/>	l'attività verrà sospesa			
	Data fine sospensione	Motivazione		
<input type="checkbox"/>	l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa			
	Data inizio sospensione	Data ripresa		
<b>CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)</b>				
Precedente denominazione sociale				
Nuova denominazione sociale				
<b>MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)</b>				
Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti				
Cognome	Nome	Codice Fiscale		
Cognome	Nome	Codice Fiscale		
Cognome	Nome	Codice Fiscale		
Cognome	Nome	Codice Fiscale		
Cognome	Nome	Codice Fiscale		

**impatto acustico***(da compilare in caso di avvio dell'attività e di trasferimento della sede)***Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico**

<input type="checkbox"/>	non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico																		
<input type="checkbox"/>	durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa																		
<input type="checkbox"/>	soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico																		
	<table><tr><th>Titolo autorizzativo</th><th>Numero</th><th>Data</th></tr><tr><td><input type="checkbox"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti nel territorio comunale</td><td></td><td></td></tr></table>	Titolo autorizzativo	Numero	Data	<input type="checkbox"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico			<input type="checkbox"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)			<input type="checkbox"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico			<input type="checkbox"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico			<input type="checkbox"/> durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti nel territorio comunale		
Titolo autorizzativo	Numero	Data																	
<input type="checkbox"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico																			
<input type="checkbox"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)																			
<input type="checkbox"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico																			
<input type="checkbox"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico																			
<input type="checkbox"/> durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti nel territorio comunale																			

**scarichi idrici***(da compilare in caso di avvio dell'attività e di trasferimento della sede)***Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per scarichi idrici**

<input type="checkbox"/>	l'attività non richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico				
<input type="checkbox"/>	l'attività richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico				
<input type="checkbox"/>	ha presentato comunicazione o denuncia all'ATO				
	<table><tr><th>Protocollo</th><th>Data</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Protocollo	Data		
Protocollo	Data				
<input type="checkbox"/>	ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)				
	<table><tr><th>Numero</th><th>Data</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input type="checkbox"/>	ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)				
	<table><tr><th>Protocollo</th><th>Data</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Protocollo	Data		
Protocollo	Data				
<input type="checkbox"/>	presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)				

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile (da allegare solo in caso di subingresso, se prevista la stipula di un atto)
<input type="checkbox"/>	copia del registro di carico e scarico per rifiuti speciali, corredata da scheda descrittiva del rifiuto stesso (da allegare solo in caso di attività di conferimento deiezioni concesso a soggetto autorizzato)
<input type="checkbox"/>	copia della convenzione stipulata con soggetto privato per conferimento animali morti (da allegare solo in caso di conferimento di capi deceduti)
<input type="checkbox"/>	estratto mappa riportante l'esatta ubicazione dell'allevamento in modo da coprire un raggio di almeno 500 m. attorno allo stesso e la distanza intercorrente con l'eventuale abitazione del titolare o conducente e con altre abitazioni presenti nel circondario (da allegare solo in caso di avvio dell'attività, trasferimento dell'attività e modifica locali/impianti per struttura a scopo di allevamento)
<input type="checkbox"/>	planimetria in scala 1:10.000 in cartografia regionale riportante l'ubicazione dell'attività e di quanto compreso nel raggio di almeno 2 km (da allegare solo in caso di avvio dell'attività, trasferimento dell'attività e modifica locali/impianti)
<input type="checkbox"/>	planimetria della struttura esistente o di progetto con l'esatta indicazione di tutti i box e locali indicati nell'allegata relazione tecnica con relativi numeri progressivi e dimensioni (da allegare solo in caso di avvio dell'attività, trasferimento dell'attività e modifica locali/impianti)
<input type="checkbox"/>	relazione tecnica descrittiva della struttura e delle modalità di gestione (da allegare solo in caso di avvio dell'attività, trasferimento dell'attività, modifica locali/impianti e modifica dell'attività svolta)
<input type="checkbox"/>	valutazione previsionale di impatto acustico  (specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata) _____
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria (da allegare se previsti)
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità (da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante