

	Al Comune di	
	Ufficio destinatario	

## Segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività per la detenzione e la vendita di animali

***Ai sensi dell'articolo 107 della Legge Regionale 30/12/2009, n. 33***

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico	
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

Classificazione

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | detenzione (ricovero/pensionamento) di animali d'affezione |
| <input type="checkbox"/> | commercio su aree pubbliche con autonegozio                |
| <input type="checkbox"/> | commercio all'ingrosso                                     |
| <input type="checkbox"/> | commercio per corrispondenza, televisione o altri mezzi    |
| <input type="checkbox"/> | commercio di vendita diretta a domicilio                   |
| <input type="checkbox"/> | commercio al minuto in sede fissa                          |

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)						
che prevede la vendita/detenzione di							
Animali presenti							
<input type="checkbox"/>	gatti						
<input type="checkbox"/>	cani						
<input type="checkbox"/>	volatili						
<input type="checkbox"/>	pesci						
<input type="checkbox"/>	roditori						
<input type="checkbox"/>	altri animali (specificare)						
Numero di registrazione nell'anagrafe degli animali d'affezione							
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	

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 dal Regolamento Regionale 05/05/2008, n. 2
- ☒ 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)

<b>CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)</b>				
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>impatto acustico</b>				
(da compilare in caso di avvio dell'attività o 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			
	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			

### 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
<input type="checkbox"/>	copia della convenzione stipulata con soggetto privato per conferimento animali morti
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico e degli impianti di riscaldamento, condizionamento e a gas
<input type="checkbox"/>	documentazione delle caratteristiche tecnico-costruttive dell'autonegozio
<input type="checkbox"/>	planimetria in scala 1:100, quotata, con dichiarazione d'uso dei locali, rapporti aeranti e illuminanti, distribuzione interna ai locali delle attrezzature di contenimento per gli animali e scaffalature
<input type="checkbox"/>	relazione descrittiva dei locali, delle attrezzature e delle attività che si intendono svolgere con elenco dettagliato delle specie e del numero massimo, per specie, di animali che si intendono detenere
<input type="checkbox"/>	relazione in merito all'ubicazione della rimessa per le operazioni di lavaggio/disinfezione, ricovero del veicolo
<input type="checkbox"/>	schede tecnico descrittive relative alle strutture di contenimento per cani, gatti, roditori, volatili, pesci, ecc.
<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 sanitari dell'ATS (ex ASL)
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria (da allegare se previsti)
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<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