

		Al Comune di Rimini Ufficio Igiene e Sanità Sportello.unico@pec.comune.rimini.it
--	--	---

tit. _____ _____ prot. n° _____ del _____ / _____ / _____		S. C. I. A.
--	--	--------------------

INIZIO ATTIVITÀ (AI SENSI DELL'ART. 19 LEGGE N. 241/1990 E SS.MM)

I_I Vendita animali da compagnia
 I_I Toelettatura animali da compagnia
 I_I Allevamento animali da compagnia

I_I Pensione per animali da compagnia
 I_I Addestramento animali da compagnia

Ai fini dell'art. 5 della legge Emilia Romagna 17/02/2005 n. 5, come modificato dall'art 45 della L.R. 12/2/2010 n. 4,

il sottoscritto _____
 nato a _____ (____) il _____
 residente a _____
 Via/Piazza _____
 Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

Dati del richiedente

in qualità di TITOLARE della ditta individuale _____
 in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società, associazione, organismo collettivo:
 con sede legale in _____ Via _____ n. _____
 @ / PEC _____ C.F./P.Iva _____

Per i cittadini stranieri

Il sottoscritto dichiara di essere titolare carta di soggiorno/ permesso di soggiorno n. _____
 rilasciato dalla Questura di _____ il _____ valido fino al _____
 per i seguenti motivi _____ che si allega in fotocopia.

Dati dell'impresa

Iscrizione al n. _____ del Registro Imprese della Camera di Commercio di _____
 Recapito telefonico _____ fax _____
 @ / PEC _____ C.F./P.Iva _____

SEGNALA

- l'inizio attività (quadri A e B)
- le modifiche relative a: trasferimento sede /ampliamento/ riduzione
superficie/ modifica attrezzature/ modifica animali trattati, modifica attività....(quadri A e C)
- la variazione della natura giuridica, e/o della ragione sociale o
denominazione e/o del legale rappresentante (quadro D)
- la variazione del Responsabile all'assistenza animali (quadro E)
- la cessazione dell'attività di (quadro F)

COME SPECIFICATO NEI RISPETTIVI QUADRI

Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà
(Articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

QUADRO A

Ai fini di cui sopra il sottoscritto, consapevole di quanto previsto dalla legge 241/1990 e, in particolare, dai commi 3 e 6 dell'art. 19 riportati a pagina 8 del presente modello

DICHIARA

a) che nei propri confronti e nei confronti della società rappresentata non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 delle legge 31 maggio 1965, n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. legge antimafia);

b) che tratta le specie animali indicate nell'allegato n. 3;

c) _____ di avere la disponibilità dei locali
ubicati in _____

di Via _____ n. _____ e che tali locali sono di proprietà

d) di rispettare le norme edilizie, urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso in quanto
(*indicare*

alternativamente):

*indicare gli estremi della concessione edilizia, permesso o DIA che ha legittimato lo stato esistente
qualora non esista alcun atto abilitativo indicare il numero di foglio, mappale e subalterno catastale)*

allega asseverazione di un tecnico abilitato corredata dagli elaborati tecnici necessari per
consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione

QUADRO B - Inizio attività

Il sottoscritto

SEGNALA

l'inizio dell'attività descritta al quadro A

[] segnala, altresì, di essere subentrato a _____

DICHIARA

a) che Responsabile dell'assistenza degli animali è

_____ nato a _____ (____) il _____
(cognome e nome)

in qualità di _____
(es.: titolare, legale rappresentante, o socio partecipante al lavoro, coadiutore, dipendente)

b) che il suddetto Responsabile dell'assistenza degli animali ha frequentato il corso

_____ organizzato da _____ data

c) che il suddetto Responsabile dell'assistenza degli animali ha redatto la relazione tecnica di cui
all'allegato 3 completa dell'elaborato grafico e del lay out organizzativo.

N.B. Nel caso in cui il Responsabile all'assistenza degli animali non coincida con il titolare o il legale rappresentante dell'impresa occorre che lo stesso compili l'allegato n. 2.

QUADRO C - Trasferimento sede – Modifiche locali – Modifica attività

Il sottoscritto, autorizzato all'attività indicata al quadro A

SEGNALA

il trasferimento dell'attività in _____, in Via/P.zza

_____ n. _____ dal giorno _____

- l'ampliamento della la superficie dei locali come risulta dalla planimetria allegata
 la riduzione della la superficie dei locali come risulta dalla planimetria allegata
 la modifica delle attrezzature come specificato nella relazione tecnica di cui all'allegato 3
 la variazione degli animali trattati come specificato nella relazione tecnica di cui all'allegato 3

la modifica dell'attività come indicato di seguito:

- | | | |
|--|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Attività aggiunta | <input type="checkbox"/> Attività eliminata | VENDITA |
| <input type="checkbox"/> Attività aggiunta | <input type="checkbox"/> Attività eliminata | TOELETTATURA |
| <input type="checkbox"/> Attività aggiunta | <input type="checkbox"/> Attività eliminata | ALLEVAMENTO |
| <input type="checkbox"/> Attività aggiunta | <input type="checkbox"/> Attività eliminata | PENSIONE |
| <input type="checkbox"/> Attività aggiunta | <input type="checkbox"/> Attività eliminata | ADDESTRAMENTO |

DICHIARA

che i dati riportati alle lettere c), d) del quadro A si riferiscono ai nuovi locali.

QUADRO D - Variazioni societarie

Il sottoscritto, autorizzato all'attività indicata al quadro A

SEGNALA

il cambio del legale rappresentante dal signor _____
al signor _____

la variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società
da _____
a _____

N.B. Nel caso in cui il legale rappresentante uscente fosse anche il Responsabile dell'assistenza degli animali occorre compilare il quadro E con l'indicazione del nuovo Responsabile

QUADRO E - Variazione Responsabile Assistenza animali

Il sottoscritto, autorizzato all'attività indicata al quadro A

SEGNALA

la cessazione dell'incarico di Responsabile Assistenza Animali del signor

l'assunzione dell'incarico di Responsabile Assistenza Animali da parte
del signor _____ nato a _____ (____) il

_____ in qualità di _____

(es.: titolare, legale rappresentante, o socio partecipante al lavoro, coadiutore, dipendente)

DICHIARA

che il suddetto Responsabile dell'assistenza degli animali ha frequentato il corso

_____ organizzato da _____ data -

Il sottoscritto, autorizzato all'attività indicata al quadro A

SEGNALA

La cessazione dell'attività dal giorno : _____.

Informativa in materia di protezione dei dati personali (Codice privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno / esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accesso ai dati che lo riguardano, di ottenerne l'aggiornamento e d'esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;

Sono stati compilati i quadri: **A** **B** **C** **D** **E** **F**

ALLEGATO 1 **ALLEGATO 2** **ALLEGATO 3**

Data _____

Firma del dichiarante _____

ALLEGATI

1. Nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della pratica : fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità di tutti i firmatari della presente pratica.
2. Per i cittadini stranieri occorre esibire la carta di soggiorno o il permesso di soggiorno in corso di validità.
3. In caso di società occorre compilare e presentare l'allegato 1.
4. In caso di nomina di Responsabile all'assistenza degli animali diverso dal titolare di ditta individuale o dal legale rappresentante di società occorre che il Responsabile tecnico compili e presenti l'allegato 2.
5. In caso di presentazione della SCIA per inizio attività, trasferimento, ampliamento o riduzione locali, in alternativa all'autocertificazione di cui alla lettera d) del quadro A occorre presentare asseverazione di un tecnico abilitato corredata dagli elaborati tecnici necessari per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione.

Per eventuali comunicazioni è possibile indicare un referente (associazione, studio commerciale o altro)

tel, _____ fax _____

e mail _____ PEC _____

(SOLO PER LE SOCIETA')

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)
INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. n. 252/1998 ¹⁾**

Cognome _____ Nome _____
 Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
 Luogo e data di nascita _____
 Residenza _____

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. legge antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali di cui al co. 6 dell'art 19 della L. 241/1990.

Informativa in materia di protezione dei dati personali (Codice privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno / esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accesso ai dati che lo riguardano, di ottenerne l'aggiornamento e d'esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;

Data _____ firma _____

Cognome _____ Nome _____
 Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
 Luogo e data di nascita _____
 Residenza _____

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. legge antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali di cui al co. 6 dell'art 19 della L. 241/1990.

Informativa in materia di protezione dei dati personali (Codice privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno / esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accesso ai dati che lo riguardano, di ottenerne l'aggiornamento e d'esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;

¹N.B. La dichiarazione deve essere presentata da tutti i soci di società in nome collettivo, dai soci accomandatari delle società in accomandita semplice o per azioni e da tutti gli amministratori delle persone giuridiche. Per i consorzi e le società consortili la dichiarazione deve riguardare anche i consorziati che detengono una partecipazione superiore al 10%.

In caso di necessità duplicare il presente modello "Allegato 1".

Data _____

firma

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL RESPONSABILE ALL'ASSISTENZA ANIMALI

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____)
 il _____ cittadinanza _____
 residente a _____ Via _____
 Codice fiscale _____

Per i cittadini stranieri

Il sottoscritto dichiara di essere titolare di permesso/carta di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ il _____ valido fino al _____ per i seguenti motivi

consapevole delle sanzioni penali previste dal co. 6 dell'art. 19 della L. 241/1990 (v. pag.8) a carico di chi dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di legge

COMUNICA

l'accettazione dell'incarico di RESPONSABILE ALL'ASSISTENZA DEGLI ANIMALI per conto della ditta :

con sede in : _____
 (Comune, via e numero civico)

Informativa in materia di protezione dei dati personali (Codice privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno / esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accesso ai dati che lo riguardano, di ottenerne l'aggiornamento e d'esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003;

Data _____

Firma

DICHIARAZIONE DELLE SPECIE ANIMALI	
(Barrare in corrispondenza delle specie che si intendono trattare o porre in vendita)	
Cani	
Gatti	
Furetti	
Roditori di piccola taglia (criceti, topi, scoiattoli, gerbillo, cavia ecc.)	
Cane della prateria	
Lagomorfi (conigli)	
Uccelli da voliera di piccola taglia (lunghezza testa coda fino a 25 cm)	
Uccelli da voliera di taglia media e grande (oltre i 25 cm)	
Uccelli acquatici	
Uccelli da cortile (galliformi ecc.)	
Testuggini terrestri	
Testuggini acquatiche	
Serpenti	
Iguana	
Camaleonte	
Altri rettili	
Pesci	

Dovrà inoltre essere prodotta una **Relazione tecnica** a firma del Responsabile dell'assistenza agli animali, corredata da **lay out organizzativo** e dagli **elaborati grafici** del caso, nella quale siano riportate le destinazioni d'uso dei singoli locali (ufficio, deposito, servizi, esposizione, locale di vendita, locale preparazione alimenti, locale lavaggio attrezzature ecc.).

Per ognuna delle categorie di animali specificate nella tabella di cui sopra la **Relazione tecnica** dovrà riportare i seguenti elementi:

- 1) collocazione all'interno dell'esercizio
- 2) dimensioni delle strutture di ricovero
- 3) descrizione di arredi ed arricchimenti ambientali (facoltativo)

Per gli animali esotici allegare la **Certificazione Cites**