

**Amministrazione destinataria**

**Ufficio destinatario**

**Segnalazione certificata di inizio, modifica o variazione dell'attività per la detenzione e la vendita di animali**

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		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	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
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				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

--

**in relazione all'attività di****Classificazione**

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

**in precedenza avviata tramite****Titolo autorizzativo**

- autorizzazione, concessione o nulla osta
- SCIA o comunicazione
- altro (specificare)

Protocollo

Data

Ente di riferimento


**che prevede la vendita/detenzione di****Animali presenti**

- gatti
- cani
- volatili
- pesci
- roditori
- altri animali (specificare)

**Numero di registrazione nell'anagrafe degli animali d'affezione****con sede operativa in***(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)*

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

**Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")**

il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

**Agibilità dei locali**

Protocollo

Data

**Insegna****SEGNALA**

- l'avvio dell'attività
- la modifica di una attività esistente, riguardante:
  - trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
  - locali/impianti
  - modifica dell'attività svolta
- la variazione dell'attività, riguardante:
  - cambio di ragione sociale
  - modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
  - subingresso
  - sospensione o ripresa dell'attività

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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 ostatiche 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 13/04/2017, 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")

#### AVVIO DELL'ATTIVITÀ

Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

--	--	--

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

--	--	--

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

--	--	--

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

--	--	--

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

--	--	--

Numero addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione)

--

Durata dell'attività

- permanente
- temporanea

Data di inizio attività temporanea

Data di fine attività temporanea

--	--

stagionale

Data di inizio attività stagionale

Data di fine attività stagionale


Superfici

Superficie prevista per l'esercizio dell'attività

Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)

Superficie complessiva

m<sup>2</sup>

m<sup>2</sup>

m<sup>2</sup>

Presenza non usare per

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

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

**MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI**

**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)**

**SUBINGRESSO A - precedente intestatario**

Denominazione/Ragione sociale							Tipologia			
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
Codice Fiscale					Partita IVA					
A far tempo dal giorno		A seguito di			Specificare altre cause					
Il subingresso avviene							Data fine gestione			
Dichiara inoltre										
<b>Modifiche locali</b>										
<input type="radio"/> che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune										
<input type="radio"/> che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA										
<b>Modifiche attività</b>										
<input type="radio"/> che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata										
<input type="radio"/> che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata										

**SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ**

**Tipo istanza**

l'attività verrà sospesa

<b>Data inizio sospensione</b>	<b>Data fine sospensione</b>

**Motivazione**

l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa

<b>Data inizio sospensione</b>	<b>Data ripresa</b>

## CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

## MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti

Cognome	Nome	Codice fiscale

Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (\*)

Cognome	Nome	Codice fiscale

(\*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e sottoscrivere la relativa autocertificazione di possesso dei requisiti morali.

## impatto acustico

(da compilare in caso di avvio dell'attività e di trasferimento della sede operativa)

Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico

- non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
- durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa
- soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

Titolo autorizzativo	Numero	Data
<input type="radio"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico		
<input type="radio"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)		
<input type="radio"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico		
<input type="radio"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico		
<input type="radio"/> 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 operativa)

Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per scarichi idrici

- l'attività non richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico
- l'attività richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico

- ha presentato comunicazione o denuncia all'ATO

Descrizione	Data

- ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Numero	Data

- ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Protocollo	Data

- presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

## classificazione industrie insalubri

(da compilare in caso di avvio dell'attività e di trasferimento della sede operativa)

Classificazione industrie insalubri

<input type="radio"/>	l'attività svolta non è presente nell'elenco delle attività insalubri di 1^ classe e 2^ classe
<input type="radio"/>	l'attività svolta è presente nell'elenco delle attività insalubri di 1^ classe
<input type="radio"/>	l'attività svolta è presente nell'elenco delle attività insalubri di 2^ classe

Presenza non usare per

## rischio incendio

(da compilare in caso di avvio dell'attività e di trasferimento della sede operativa)

Titolo autorizzativo	Numero	Data
<input type="radio"/> presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco <small>(opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)</small>		
<input type="radio"/> presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco		
<input type="radio"/> ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco		
<input type="radio"/> l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi		

### referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

### Elenco degli allegati

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

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- copia della convenzione stipulata con soggetto privato per conferimento animali morti
- documentazione delle caratteristiche tecnico-costruttive dell'autonegozio
- 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
- 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
- relazione in merito all'ubicazione della rimessa per le operazioni di lavaggio/disinfezione, ricovero del veicolo
- schede tecnico descrittive relative alle strutture di contenimento per cani, gatti, roditori, volatili, pesci, ecc.
- comunicazione per industria insalubre
- valutazione previsionale di impatto acustico  
(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
(da allegare se previsti)
- copia del permesso di soggiorno  
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- 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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.