DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE SANITARIA PER STRUTTURE DI COMMERCIO, VENDITA, TOELETTATURA, ANIMALI DA COMPAGNIA

Ai sensi della DGR 18 DICEMBRE 2006, N. 866 "Recepimento accordo Stato Regioni sulle disposizioni in materia di benessere degli animali da compagnia e pet-therapy del 6 febbraio 2003" art 24 DPR 8 febbraio 1954, n. 320

COMUNE DI _____

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ **Nome**_____

Codice fiscale _____ Data di nascita _____

Cittadinanza _____ Sesso • M • F

Luogo di nascita: _____ Stato _____

Provincia_____Comune _____ Residenza:

_____ Provincia_____ Comune:

_____ In via/p.zza _____ n° _____

C.A.P. _____ Tel. _____ Cell. _____

email_____

IN QUALITA' DI:

• in qualità di TITOLARE della ditta individuale / • in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società:_____

_____con sede legale in _____ prov _____, Via _____

n. _____ Recapito telefonico:_____Fax:_____Email:_____

C.F.: _____ P.IVA:_____

Iscrizione al n._____ del Registro Imprese della Camera di Commercio di

_____

iscritto/a al n°_____ dell'Albo/Elenco dei _____

in possesso di attestato per i corsi di _____

frequentati presso l'Ente _____

nel Comune di _____ (.....) nell'anno _____titolare di: Autorizzazione al Commercio ..... in data ...../...../.....

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione sanitaria ai sensi della DGR 18 DICEMBRE 2006, N. 866 "Recepimento accordo Stato Regioni sulle disposizioni in materia di benessere degli animali da compagnia e pet-therapy del 6febbraio 2003" art 24 DPR 8 febbraio 1954, n. 320 **con riferimento all'attività di:**

• **TOELETTATURA ANIMALI** • **COMMERCIO E VENDITA DI ANIMALI DA COMPAGNIA**

• cani; • gatti; • piccoli carnivori (furetti domestici ecc); • roditori e lagomorfi (cani della prateria, scoiattoli, gerbilli, criceti, topi domestici, ratti domestici, cavie cincillà, conigli nani ecc); • piccoli mammiferi zootecnici commercializzati come animali ornamentali o da affezione (maialini da compagnia ecc); • uccelli ornamentali da gabbia fino a cm. 25 di lunghezza testa-coda, razze leggere e pesanti (pappagalli, astrilidini ecc) ; • uccelli zootecnici commercializzati come animali ornamentali o da affezione (polli, faraone, anatidi, oche, tacchini, falconi ecc); • pesci d'acquario; • rettili e anfibi (iguana, serpenti, tartarughe ecc); • altro: **(specificare)**_____

ai fini di:

• **apertura esercizio** • **Subingresso con modifiche ai locali** • **Subingresso senza modifiche ai locali**

• **Trasferimento** • **Ampliamento**

Modifiche:

Interne ai locali Altro:

L'attività è ubicata in _____, Via _____ n° _____

esp/scala/int /_____/_____ /_____ piano _____ Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____

DICHIARA

1. che nell'esercizio dell'attività oggetto della presente richiesta di autorizzazione vengono rispettate le vigenti disposizioni sulla tutela e il benessere degli animali in genere, nonché in materia sanitaria, edilizia, urbanistica, di commercio, di normativa di attuazione al PRG e del regolamento di igiene;

2. che i locali **sono** in possesso del certificato di conformità edilizia e di agibilità intestato a (dati del proprietario dei locali)

Generalità_____Data di nascita_____

Residenza _____ Recapiti telefonici_____,

rilasciato il ____/____/_____ PG n. _____ e che la loro destinazione d'uso è conforme all'attività da svolgere; **oppure** che **è stata** presentata dal proprietario dei locali (dati del proprietario dei locali)

Generalità_____Nascita_____

_____Residenza_____

_____ Recapiti telefonici

_____,

domanda di certificato di conformità edilizia e di agibilità in data ____/____/_____PG n. _____

e che successivamente non sono intervenute modifiche;.

3. **che** il **responsabile** dell'assistenza degli animali, operante all'interno della struttura oggetto di richiesta è: • il signor _____ nato a _____

il _____, residente a _____

indirizzo_____

Recapiti telefonici fissi e mobili:_____

(ogni variazione andrà di volta in volta comunicata)

- già in possesso di una qualificata **formazione professionale** sul benessere animale, ottenuta mediante la

partecipazione al corso di formazione professionale_____,

svoltosi nell'anno _____ in provincia di _____, di cui si allega copia conforme dell'attestato di partecipazione.

- non ancora in possesso di attestato di formazione ma che si impegna a frequentare il primo corso di formazione professionale sul benessere animale riconosciuto dalla Regione Lazio, di cui allegherà copia conforme dell'attestato di partecipazione.

FIRMA DEL RESPONSABILE ALL'ASSISTENZA DEGLI ANIMALI PER ACCETTAZIONE DELL'INCARICO

Il/la sottoscritto/a

_____

in relazione alla presente domanda di autorizzazione per attività economica, DICHIARA di accettare, sin da ora, l'incarico di responsabile all'assistenza degli animali.

Luogo _____, data _____/_____/_____ Firma

_____

Allegare copia documento di identità se non sottoscritta in presenza del funzionario incaricato

4. **che** il **VETERINARIO/la Struttura Veterinaria** di riferimento è:

_____

Indirizzo: _____

Recapiti telefonici:_____

Iscritto all'albo dei medici veterinari della provincia di _____**al n.**_____

FIRMA DEL VETERINARIO/DELLA STRUTTURA VETERINARIA DI RIFERIMENTO PER ACCETTAZIONE

DELL'INCARICO Il/la sottoscritto/a

_____

in relazione alla presente domanda di autorizzazione per attività economica, DICHIARA di accettare, sin da ora, l'incarico di assistenza luogo _____, data _____/_____/_____ Firma

_____

Allegare copia documento di identità se non sottoscritta in presenza del funzionario incaricato

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 30/6/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti informatici, da parte di soggetti autorizzati a tal fine e con idonee misure di sicurezza, nell'ambito del procedimento amministrativo attivato con la presente istanza e disciplinato dalla normativa vigente. Si precisa che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini dell'instaurarsi del relativo procedimento amministrativo e che questi verranno comunicati a terzi nei limiti e con le modalità previsti dalla normativa vigente in materia.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di _____ e il Servizio veterinario della ASL RM/F di Civitavecchia; ai quali è possibile rivolgersi per l'eventuale esercizio dei diritti previsti dal d.lgs. n. 196/2003.

SI IMPEGNA INOLTRE:

1. a tenere e aggiornare un registro di carico e scarico in cui figuri l'indicazione della provenienza e destinazione;
2. a non cedere (a qualsiasi titolo) cani non iscritti all'anagrafe canina e di età inferiore a 60 giorni (richiesto per strutture di commercio di cani, gatti, furetti ad esclusione dell'attività di toelettatura);

Esclusivamente per le strutture di commercio di animali da compagnia, si impegna :

3. a rilasciare all'acquirente un Certificato Sanitario attestante il buono stato di salute, rilasciato da un Medico Veterinario non più tardi delle 48 ore antecedenti la vendita degli stessi;
4. a segnalare anche alla Azienda USL competente la vendita di cani ed i dati anagrafici dell'acquirente;
5. di non vendere o cedere a qualsiasi titolo animali da compagnia a minorenni;

ALLEGA INFINE

- n° 3 planimetrie dei locali datata e firmata dal titolare/richiedente o da tecnico progettista incaricato con layout degli impianti, strutture ed attrezzature e con indicazione della destinazione d'uso dei locali oggetto di richiesta;
- certificato di agibilità
- n° 3 copie della relazione tecnica descrittiva dei locali, delle attrezzature utilizzate nonché delle modalità di gestione dell'attività datata e firmata dal titolare/richiedente o da tecnico progettista incaricato (allegato 1 e allegato 2);
- n° 3 copie attestato formazione professionale frequentato dal responsabile assistenza agli animali;
- dichiarazione sullo smaltimento rifiuti speciali (e animali morti, solo per attività di commercio di animali)
- attestato di frequenza corso toelettatori e/o benessere animale

. ricevuta di versamento di importo indicato in tabella allegata;

Altro:_____

_____

_____

_____

Luogo_____ data _____/_____/_____

Firma del Richiedente/Dichiarante

_____

ALLEGATO 1

RELAZIONE TECNICA
DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE
ATTIVITA' DI TOELETTATURA DI ANIMALI

1 - DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA

Ubicazione:

via _____, n. _____, tel. _____

n. locali _____; metratura_____;

- i locali sono dotati di pavimenti impermeabili, lavabili e disinfettabili;
- i locali sono dotati di rivestimenti di colore chiaro, lavabili ed impermeabili fino ad una altezza di metri 2;
- presenza scarico a pavimento per acque di lavaggio

2 – ELENCO, DESCRIZIONE E DISPOSIZIONE DELLE ATTREZZATURE

_____

_____

_____

_____

3 –DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA'

_____

_____

_____

_____

_____

4 - RESPONSABILE DEL BENESSERE ANIMALE

_____

5 – PERSONALE OPERANTE NELLA STRUTTURA E MANSIONARIO

_____

_____

_____

6 – ORARI DI APERTURA

Mattino: dalle _____ alle _____

Pomeriggio: dalle _____ alle _____

Giorno di chiusura: _____

7 – MANUTENZIONE ORDINARIA DEI LOCALI E DELLE ATTREZZATURE

_____

_____

_____

Data_____ Il dichiarante_____

ALLEGATO 2

RELAZIONE TECNICA
DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DI COMMERCIO E VENDITA DI ANIMALI DA COMPAGNIA

1 - DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA
Ubicazione:
via _____, n. _____, tel. _____
n. locali _____; metratura_____;
i locali sono dotati di pavimenti impermeabili, lavabili e disinfettabili;
i locali sono dotati di rivestimenti di colore chiaro, lavabili ed impermeabili fino ad una altezza di metri 2;

2 – DESCRIZIONE E UBICAZIONE DELL'AREA SPECIFICA E DELLE ATTREZZATURE PER OPERAZIONI DI PULIZIA E DI DISINFEZIONE

_____
_____
_____
_____

3 – DESCRIZIONE DEI LOCALI O STRUTTURE PER L'ISOLAMENTO E LA CURA DEGLI ANIMALI

_____
_____
_____
_____

4 – ELENCO, DESCRIZIONE E DISPOSIZIONE DELLE ATTREZZATURE, COMPRESI GABBIE (N. E DIMENSIONI), BOX (N. E DIMENSIONI), LAMPADE, ECC., *PER SPECIE ANIMALE RICOVERATA*

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

5 – BREVE DECRIZIONE DELL'ATTIVITA'
Specie commercializzate

_____
_____
_____

Alimentazione degli animali (tipologia e frequenza di somministrazione)

_____
_____
_____

Accudimento (frequenza di pulizia delle gabbie / box, cambio lettiera, se presente con speciale attenzione alle
modalità operative di accudimento durante i giorni di chiusura dell'esercizio commerciale, eventuale presenza di
un sistema di **videosorveglianza** e caratteristiche di funzionamento)

_____
_____
_____
_____

6 - RESPONSABILE DEL BENESSERE ANIMALE

_____

7 – PERSONALE OPERANTE NELLA STRUTTURA E MANSIONARIO

_____
_____

_____

_____

8 – NOMINATIVO E ISCRIZIONE ALL'ALBO DI UNO O PIU' VETERINARI DI RIFERIMENTO A CUI RIVOLGERSI NEI CASI DI NECESSITA'

_____

9. UNICAMENTE PER LE ATTIVITA' DI IMPORTAZIONE E SCAMBIO COMMERCIALE DA PAESI UE, NOMINATIVO E ISCRIZIONE ALL'ALBO DI UNO O PIU' VETERINARI RESPONSABILI DELL'ASSISTENZA VETERINARIA

_____

_____

FIRMA DEL VETERINARIO RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA VETERINARIA PER ACCETTAZIONE DELL'INCARICO

Il/la sottoscritto/a _____

in relazione alla presente domanda di autorizzazione per attività economica,

9

DICHIARA

di accettare, sin da ora, l'incarico di responsabile dell'assistenza veterinaria.

Luogo _____ , data _____

Firma

_____

Allegare copia documento di identità se non sottoscritta in presenza del funzionario incaricato.

10 – ORARI DI APERTURA

Mattino: dalle _____ alle _____

Pomeriggio: dalle _____ alle _____

Giorno di chiusura: _____

11 – MANUTENZIONE ORDINARIA DEI LOCALI E DELLE ATTREZZATURE

_____

_____

_____

_____

12 – DOTAZIONE ATTREZZATURE E PROCEDURE DI SMALTIMENTO ANIMALI MORTI

_____

_____

_____

_____

13 – UNICAMENTE PER GLI ESERCIZI CHE IMPORTANO ANIMALI ACQUATICI ESOTICI, SI ALLEGA LA RELAZIONE TECNICA A FIRMA DELLA DITTA ESECUTRICE DELL'IMPIANTO DI DISINFEZIONE DELLE ACQUE E ATTESTAZIONE DI REGISTRAZIONE ALL'UVAC LAZIO

Data_____Il dichiarante_____

TARIFFE

Attestazione di idoneità per impianti, anche temporanei, adibiti all'attività di allevamento, addestramento, mostra, ricovero e vendita di cani, gatti ed altri animali d'affezione	
Attestazione di idoneità per impianti adibiti a ricovero di cani, gatti ed altri animali randagi	€ 60,00
Attestazione di idoneità allevamento, centri di addestramento, spiagge e pensioni cani e gatti	€ 150,00
PRESTAZIONE	**TARIFFA**
Attestazioni di idoneità per detenzione e per impianti adibiti all'attività di allevamento, mantenimento e commercio di animali esotici compresi acquari, anche quarantenari e terrari	€ 169,00
Attestazione idoneità locali vendita animali d'affezione e toilette	€ 88,00
Attestazione di idoneità per mostre e manifestazioni	€ 88,00

SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL
RIETI

REGIONE
LAZIO

Trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritt..... nat ... a ..... il ..... e residente in ..... Via ..... n° ..... tel. .....

Ai sensi del Regolamento 2016/679/UE, dichiara di essere consapevole che i suoi dati personali, acquisiti tramite il presente modulo, saranno trattati dalla ASL di Rieti, titolare del trattamento, con l'ausilio di mezzi elettronici e cartacei per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla sottoscrizione del presente richiesta e per finalità statistiche e non saranno diffusi o comunicati a terzi. I dati saranno conservati sino al completamento delle attività connesse alla prestazione richiesta incluse quelle amministrative. In qualsiasi momento, con una comunicazione trasmessa alla Asl Rieti – Via del Terminillo 42, 02100 Rieti anche per il tramite del Responsabile Protezione Dati raggiungibile all'indirizzo : dpo@asl.rieti.it , potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento fra i quali quello di accedere ai dati, chiederne la rettifica o la cancellazione nei casi previsti per legge. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato in riferimento a quanto indicato nella presente informativa avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

HO LETTO E COMPRESO L'INFORMATIVA CHE PRECEDE

Data ..... Firma .....