

ESCLUSIVAMENTE TRAMITE STAR SCHEDE COD. 01.04

Attivare i seguenti endo - procedimenti:

1. ASL 16.1 IG.SAN Allevamenti zootecnici
2. ASL 90 se l'allevamento finalizzato alla produzione primaria comprende la vendita di prodotti presso l'allevamento
3. ASL 12.E IG.SAN Industria insalubre SE l'attività è classificata quale INDUSTRIA INSALUBRE

Per pensione per cani e gatti attivare SCHEDA: 96.09.04 Servizi Di Cura Degli Animali Da Compagnia Esclusi I Servizi Veterinari

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DI ATTIVITA' PER ALLEVAMENTO -
DETEZIONE – RIPRODUZIONE - RICOVERO TEMPORANEO
DI ANIMALI**

Spett.le SUAP Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese
Abetone Cutigliano – San Marcello Piteglio – Sambuca P.se

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di privacy I dati vengono archiviati e trattati in modalità elettronica nel rispetto delle misure minime di sicurezza. L'interessato può esercitare i diritti di cui al citato Regolamento presentando richiesta direttamente presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive

...I... sottoscritt... _____

nat... a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)

in via/piazza _____ n° _____

C.F. _____ cittadinanza _____

n° tel. _____ cell. _____

e-mail _____ @ _____

in qualità di:

- titolare della ditta omonima
- legale rappresentante della società _____

con sede in _____ (____)

via/piazza _____ n° _____

P.I. _____ iscritta nel Registro Imprese della Camera di

Commercio di _____ dal _____ al n° _____

e-mail _____ @ _____

sito web _____

PEC _____ @ _____

DICHIARA
Tipo di operazione

- AVVIO ATTIVITÀ
- TRASFERIMENTO
- CESSAZIONE ATTIVITA'

- MODIFICA ATTIVITA'
- MODIFICA LOCALI

ATTIVITA'

- [] ALLEVAMENTO NON DOMESTICO
[] RICOVERO TEMPORANEO DI ANIMALI (*pensione per cani e gatti*)
[] RIPRODUZIONE
[] VENDITA
[] STALLA DI SOSTA
[] ALTRO _____

Per i seguenti capi di bestiame:

Bovini	n. _____	Suini	n. _____	Caprini	n. _____
Equini	n. _____	Ovini	n. _____		
Animali d'affezione: indicare	_____			n.	_____
Animali d'affezione: indicare	_____			n.	_____
Animali d'affezione: indicare	_____			n.	_____
Altro: indicare	_____			n.	_____
Altro: indicare	_____			n.	_____

Descrivere la tipologia di attività (o la variazione):

nell'impianto sito nel Comune di _____ via/loc. _____ n° _____
identificato al:

- Catasto terreni
Foglio di mappa _____ Particella _____ Sub _____
- Catasto fabbricati
Foglio di mappa _____ Particella _____ Sub _____

Di cui al codice aziendale attribuito N. _____
(IN CASO DI MODIFICHE O CESSAZIONI)

DICHIARA ALTRESI'

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente SCIA e dei relativi endoprocedimenti;
- di essere consapevole che ai fini dell'esercizio dell'attività richiesta potrebbe essere necessaria l'acquisizione di ulteriori e diverse autorizzazioni quali l'autorizzazione agli scarichi, emissioni, inquinamento acustico ecc.....;
- di essere consapevole che la presente SCIA non si riferisce ad attività soggette ad autorizzazione o riconoscimento comunitario per le quali dovrà essere presentata specifica e diversa domanda;
- di essere consapevole degli obblighi derivanti dalla presentazione della SCIA con particolare riferimento agli adempimenti concernenti la registrazione degli animali, la comunicazione all'Azienda Sanitaria ed al medico veterinario ecc....

- di essere in possesso dei requisiti morali per lo svolgimento dell'attività;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.LGS. 06/09/2011 n° 159" (Codice delle leggi antimafia);
- di essere a conoscenza che nei confronti della sopracitata società, di cui il sottoscritto è legale rappresentante, non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo disposto ai sensi del D.LGS. 06/09/2011 n° 159;
- di non aver riportato condanne per maltrattamento animali;
- che la planimetria allegata (nella quale sono indicate le altezze e le destinazioni d'uso dei locali) corrisponde allo stato di fatto e/o di progetto;
- che i locali risultano conformi alle norme riguardanti l'agibilità e la destinazione d'uso degli stessi, nonché sotto il profilo della solidità, della staticità, della sicurezza e della prevenzione incendi;
- che l'impianto possiede i requisiti richiesti per lo svolgimento dell'attività in quanto rispetta le norme vigenti in materia igienico – sanitaria, di edilizia e di urbanistica nonché la normativa nazionale, regionale e comunale vigente in materia;
- di avere la disponibilità dei locali/area in quanto: proprietario locatario _____;
- che l'attività NON è classificata quale INDUSTRIA INSALUBRE
- che l'attività è classificata quale INDUSTRIA INSALUBRE di classe:
 - o prima voce _____ n° _____
 - o seconda voce _____ n° _____
- che l'attività in oggetto è:
 - soggetta
 - non è soggetta
 a procedimento inerente agli scarichi in e/o fuori fognatura;

Alla presente si allegano i seguenti documenti:

- Fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità).**
Per la trasmissione telematica con firma digitale non è necessario l'allegato del documento di riconoscimento.
- Relazione contenente una descrizione dell'attività che si intende svolgere e delle relative procedure;
- Planimetria in scala 1:100 con indicazione dei terreni, immobili e distanze da altre abitazioni e terreni confinanti, con misure, superfici e destinazione d'uso delle aree e dei locali;
- Planimetria in scala 1:100 con indicazione dello schema di smaltimento reflui con posizione delle attrezzature e degli arredi;
- Valutazione previsionale di impatto acustico;
- Dichiarazione dei soci (allegato A) (solo in caso di società);
- Copia permesso di soggiorno (solo se cittadini extracomunitari).
- Comunicazione nominativo medico veterinario referente
- Scheda Box Gatto e Scheda Box Cane (solo in caso di pensione per cani e gatti)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente istanza

Data e luogo

Firma dell'interessato

() Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

DICHIARAZIONE DEL SOCIO

Il/la sottoscritto/a _____
nat__ a _____ (____) il _____
residente in _____ (____)
via/piazza _____ n° _____
cittadinanza _____ C.F. _____
n° tel. _____
e-mail _____ @ _____
nella sua qualità di socio della Società _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 47 D.P.R. n° 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti per l'esercizio dell'attività;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al d. lgs. 06/09/2011 n° 159" (Codice delle leggi antimafia);
- di non aver riportato condanne per maltrattamento animali;

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente istanza

Data _____

Firma

() Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa."

Allegare: Fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità). Per la trasmissione telematica con firma digitale non è necessario l'allegato del documento di riconoscimento.