

ESCLUSIVAMENTE TRAMITE STAR SCHEDA

codice attività 96.09.04

Servizi Di Cura Degli Animali Da compagnia Esclusi I Servizi Veterinari

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DI ATTIVITA PER
TOELETTATURA 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

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ (Prov. ____)

cittadinanza _____ Stato _____

Codice Fiscale (obbligatorio) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via/P.za _____ n. _____ cap _____

In qualità di (specificare se leg. Rapp., socio, accomandatario, ecc.): _____

della ditta _____

Codice Fiscale ditta |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| P.IVA

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| con sede legale nel Comune di

_____ prov. _____ Via/P.za

_____ n. _____ CAP _____ Tel.

_____ Fax _____ E-mail _____

iscritto al Registro della Camera di Commercio di _____ al n.

COMUNICA L'INIZIO ATTIVITÀ DI TOELETTATURA ANIMALI

Nei locali posti in Via _____ n° _____

Comune

di _____

inoltre consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Il rispetto dei seguenti requisiti minimi:

- Il locale è strutturalmente idoneo per l'attività;
- Idoneo sistema smaltimento reflui civili conforme ai regolamenti comunali;

DICHIARA ALTRESI'

- di avere rispettato le norme igienico-sanitarie previste dalla vigente normativa, ivi comprese le norme tecniche relative agli scarichi idrici, alle altezze ed illuminazioni dei locali 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 non aver riportato condanne per maltrattamento animali;

- di avere la disponibilità dei locali/area in quanto: proprietario locatario _____;

A tal fine allega:

() planimetria in scala 1:100 con schema tecnico che indichi il sistema di smaltimento dei reflui

() relazione tecnica illustrativa dell'attività esercitata

CON INIZIO DELL'ATTIVITÀ DALLA DATA:

() di presentazione della presente dichiarazione

() dalla data del ____/____/_____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

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

[X] 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 documentazione.

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 documentazione

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.