

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.

_____ PEC _____

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;
- Il locale è dotato di pareti e pavimenti facilmente lavabili e disinfettabili;
- Idoneo sistema smaltimento reflui civili conforme ai regolamenti comunali;
- Idoneo sistema di filtraggio all'uscita delle vasche di lavaggio degli animali per la raccolta del pelo.

DICHIARA ALTRESI'

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità necessari per l'esercizio dell'attività;
- 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 essere consapevole che, per il regolare esercizio dell'attività, i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati nell'art. 85 del D.lgs. 159/2011 (qualora presenti) *Ognuno dei soggetti che hanno potere di rappresentanza nella società compilerà la sezione "Autocertificazione dei requisiti soggetti morali" di cui Allegato A del presente modello*
- di essere in possesso dei requisiti prescritti dalla vigente normativa;
- che lo svolgimento dell'attività è soggetto a requisiti e prescrizioni con particolare riferimento alle norme di tutela del benessere degli animali, ed in particolare:
 - *Legge regionale 20 ottobre 2009, n. 59 - Norme per la tutela degli animali.*
 - *Regolamento 4 agosto 2011, n. 38/R - Regolamento di attuazione della legge regionale 20 ottobre 2009, n. 59 "Norme per la tutela degli animali"*
 - *LEGGE 4 novembre 2010, n. 201 - Ratifica ed esecuzione della Convenzione europea per la protezione degli animali da compagnia, fatta a Strasburgo il 13 novembre 1987, nonché norme di adeguamento dell'ordinamento interno. (GU n.283 del 3-12-2010)*
 - *Regolamenti comunali in materia*
- che il fabbricato/unità immobiliare in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico -sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali, prevenzione incendi, comprese le norme tecniche relative agli scarichi idrici, alle altezze ed illuminazioni dei locali ecc., e sono conformi alle normative di settore inerenti allo svolgimento dell'attività;
- di aver rispettato inoltre i regolamenti di polizia urbana, di polizia veterinaria, di igiene e sanità, nonché i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e la normativa nazionale, regionale e comunale in materia;

COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO

☐ di essere in possesso di permesso di soggiorno per *(specificare il motivo del rilascio)* _____

☐ di essere in possesso di carta di soggiorno per *(specificare il motivo del rilascio)* _____

N. _____ RILASCIATO DA _____ IL _____ VALIDITA' _____

ALLEGA

- ☐ **Fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità).** *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 catastale;
- Planimetria in scala 1:100 con indicazione dello schema di smaltimento reflui e 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)

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

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI, ECC.) INDICATE ALL'ART. 85 DEL D.LGS N. 159/2011 (solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)

Il/la sottoscritto/a _____
nat__a_____ (____) il _____
residente in _____ (____)
via/piazza_____ n° _____
cittadinanza_____ C.F. _____
n° tel. _____
e-mail _____@_____
nella sua qualità di _____ 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);

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.