



Amministrazione destinataria

Comune di Sorico

Ufficio destinatario

**Segnalazione certificata di inizio, modifica, variazione o cessazione attività
per rifugio per animali**

Ai sensi dell'articolo 107 della Legge regionale 30/12/2009, n. 33

Il sottoscritto

Cognome Nome Codice Fiscale

Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza

Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP

Telefono cellulare 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 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**

- canile sanitario
- canile rifugio
- struttura zoofila
- pensione
- struttura a scopo di allevamento
- struttura amatoriale
- ricovero presso struttura commerciale
- asilo per animali

Animali presenti

- gatti
- cani
- altri animali d'affezione (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)*

Particella terreni o Unità imm. urbana	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
 - cessazione dell'attività

in precedenza avviata tramite**Titolo autorizzativo**

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

Protocollo

Data

Ente di riferimento

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 veritiera 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, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di non aver riportato condanne penali ostante 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 dalla Legge regionale 30/12/2009, n. 33 e 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 sottoscrittente 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")

TRASFERIMENTO DELLA SEDE OPERATIVA ALL'INTERNO DEL TERRITORIO COMUNALE (A1) - collocazione precedente

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	

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)

ALTRA VARIAZIONE APPORTATA ALL'ATTIVITÀ (A4)

Descrizione variazione apportata

CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ

Motivazione

A far tempo dal giorno	A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa
------------------------	--

SUBINGRESSO A - precedente intestatario

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-------------	-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Codice fiscale

Partita IVA

A far tempo dal giorno	A seguito di
------------------------	--------------

Specificare altre cause

Il subingresso avviene	Data fine gestione
------------------------	--------------------

Dichiara inoltre

Modifiche locali

- che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune
- che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA

Modifiche attività

- che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata
- che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata

SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ

Tipo istanza

- l'attività verrà sospesa

Data inizio sospensione	Data fine sospensione	Motivazione
-------------------------	-----------------------	-------------

- l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa

Data inizio sospensione	Data ripresa
-------------------------	--------------

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
<input type="radio"/> ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)	
Numero	Data
<input type="radio"/> ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)	
Protocollo	Data
<input type="radio"/> 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

- l'attività svolta non è presente nell'elenco delle attività insalubri di 1^ classe e 2^ classe
- l'attività svolta è presente nell'elenco delle attività insalubri di 1^ classe
- l'attività svolta è presente nell'elenco delle attività insalubri di 2^ classe

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 ammessa 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	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 del registro di carico e scarico per rifiuti speciali, corredata da scheda descrittiva del rifiuto stesso
(da allegare solo in caso di attività di conferimento deiezioni concesso a soggetto autorizzato)
- copia della convenzione stipulata con soggetto privato per conferimento animali morti
(da allegare solo in caso di conferimento di capi deceduti)
- estratto mappa riportante l'ubicazione dell'attività con individuazione della distanza che intercorre con l'eventuale abitazione del titolare e con altre abitazioni presenti nel circondario
- planimetria in scala 1:10.000 riportante l'ubicazione dell'attività e di quanto compreso nel raggio di almeno 2 km
- planimetria della struttura esistente o di progetto con l'esatta indicazione di tutti i box e locali indicati nell'allegata relazione tecnica con relativi numeri progressivi e dimensioni
- relazione tecnica descrittiva della struttura e delle modalità di gestione
- 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)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- 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.

Sorico

Luogo

Data

il dichiarante