

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' per esercitare le attività di ASILO PER CANI E PER GATTI
--

La segnalazione certificata di inizio attività deve essere notificata allo Sportello Unico delle Attività Produttive S.U.A.P. che provvede ad inviarla agli uffici comunali di competenza e per conoscenza alla ASL competente territorialmente

Al Comune di _____
e, p.c. All'ASL _____

RICHIEDENTE:

denominazione / ragione sociale
titolare / legale rappresentante.....
nato/a a il.....
residente in provincia C.A.P.
via /fraz. n. civ.....
P. IVA Cod. Fiscale
C.C.I.A.....
rec. telefonico..... fax:..... e-mail.....@

Sede Legale:

via /fraz. n. civ.....
comune C.A.P.provincia
recapito telefonico..... fax..... e-mail.....@

Sede Operativa (se diversa dalla sede legale):

via /fraz..... n. civ.....
comune C.A.P.provincia
rec. telefonico..... fax..... e-mail.....@

Responsabile dell'impianto

Nato/a a il..... cod. fiscale
residente via /fraz. n. civ.....

Assistenza zoiatrica

Dr./Dr.ssa..... cod. fisc.....
nato/a a il.....
iscrizione all'Ordine dei Medici Veterinari della provincia di n°.....
ambulatorio via /fraz. n. civ.....
comune C.A.P.provincia
recapito telefonico..... fax..... e-mail.....@

INSEDIAMENTO - NCEU:

comune provincia cod. catastale
foglio mappale..... particella subalterno.....

FINALITA' INTERVENTO

nuova attività ristrutturazione attività esistente riconversione/integrazione attività esistente

TITOLARITA' DEI LOCALI

PROPRIETA'

CONTRATTO

DI

LOCAZIONE:

locatore
nato a il
residente in..... Via n.....

CAPIENZA - ORARI

Capienza massima

Orari e giorni di apertura dell'esercizio

LOCALI E STRUTTURE (indicare in planimetria i locali interessati)

Locale (1)	box	gabbie
num./lett. _____	n. _____	n. _____
num./lett. _____	n. _____	n. _____
num./lett. _____	n. _____	n. _____
num./lett. _____	n. _____	n. _____
num./lett. _____	n. _____	n. _____

(1) Indicare sulla planimetria i locali, distinti con numero o lettera

SISTEMA DI AERAZIONE / VENTILAZIONE – RISCALDAMENTO/CONDIZIONAMENTO – EMISSIONE U.V.

LOCALE (1)	SISTEMA			
	Ventilazione		Riscaldamento condizionamento	
n./lett _____	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
n./lett _____	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
n./lett _____	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
n./lett _____	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
n./lett _____	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

(1) Indicare sulla planimetria i locali, distinti con numero o lettera

Il sistema di ventilazione, riscaldamento, condizionamento è dotato di allarme in caso di malfunzionamento SI NO

CARATTERISTICHE LOCALI

- pareti e pavimenti in materiale lavabile e disinfettabile
- chiusino a pavimento per scarico acque di lavaggio /attrezzature per aspirazione liquidi _____
- locale per pulizia e disinfezione attrezzature (indicare in planimetria) _____
- sistemi di derattizzazione/ disinfestazione _____

Disponibilità di acqua potabile SI NO _____

Uffici (indicati in planimetria) SI NO

Spogliatoi e servizi igienici (indicati in planimetria) SI NO numero spogliatoi _____
numero servizi igienici _____

LOCALE/ DEPOSITO E PREPARAZIONE ALIMENTI (indicare in planimetria) SI NO

DEPOSITO MATERIALE E ATTREZZATURE PER LA PULIZIA, DISINFEZIONE, DISINFESTAZIONE (indicare in planimetria)

- locale per stoccaggio detergenti, disinfettanti
- stoccaggio prodotti pericolosi (esche, sostanze nocive, disinfestanti) _____
- attrezzatura minima prevista (idro-pulitrice/.....) _____

ALLONTANAMENTO DELLE ACQUE REFLUE / DEIEZIONI

Fossa di raccolta SI NO (_____)

volume della fossa di raccolta mc _____
frequenza dello svuotamento prevista n° _____

Allegati da produrre:

- 1) estratto catastale con individuazione dell'immobile;
- 2) elaborati grafici, in scala adeguata, dell'immobile oggetto di S.C.I.A. ove sia indicata la destinazione d'uso dei locali e la disposizione delle strutture;
- 3) relazione tecnica che illustri le caratteristiche dei locali, delle strutture e delle attività svolte;
- 4) titolo di utilizzo dei locali (contratto di locazione, atto di proprietà, ecc.);
- 5) curriculum vitae del responsabile dell'impianto;
- 6) documento di identità.

Inoltre dichiara di essere consapevole, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, delle conseguenze amministrative e penali in caso di false attestazioni o dichiarazioni.

Data _____

Firma del richiedente _____

Il richiedente dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la domanda.

Data _____

Firma del richiedente _____