**Spett.Le**

**Servizio Veterinario**

**ASS n…..**

**DOMANDA DI RILASCIO/RINNOVO AUTORIZZAZIONE SANITARIA**

**“ STRUTTURE DI RICOVERO E CUSTODIA PER CANI NON CONVENZIONATE CON I COMUNI”**

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In qualità di**

􀂉 Titolare dell’omonima impresa individuale

􀂉 Legale rappresentante della società (specificare il tipo di società) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita I.V.A.(se diverso da C.F.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede operativa in Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La persona responsabile dell’assistenza degli animali è il/la Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altre informazioni rilevanti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell’art. 8 della L.R. 20/12 di seguito denominata “Legge”e dell’art. 14 del Regolamento di esecuzione approvato con D.Pres. 0241/2017, pubblicato sul BUR n. 44 del 02/11/2017, di seguito denominato “Regolamento”

􀂉 IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE SANITARIA PER “STRUTTURE DI RICOVERO E CUSTODIA PER CANI NON CONVENZIONATE CON I COMUNI”

**􀂉**IL RINNOVO DI AUTORIZZAZIONE SANITARIA PER “STRUTTURE DI RICOVERO E CUSTODIA PER CANI NON CONVENZIONATE CON I COMUNI”

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (ex art. 76 - D.P.R. n. 445/2000) oltre alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, sotto la sua responsabilità:**

**DICHIARA DI POSSEDERE IREQUISITI STRUTTURALIPREVISTI**

**DALL’ART.12 DEL REGOLAMENTO**

**BARRANDO LE VOCI CORRISPONDENTI**

1. 􀂉superficie minima a disposizione per ogni cane ospitato pari a 15 metri quadrati, dei quali almeno 2 metri quadrati chiusi e coperti e i restanti adibiti a cortile; qualora i box prevedano il ricovero di più di un cane, la superficie del box deve essere:

a) 􀂉di almeno 30 mq per due cani di grossa taglia, dei quali almeno 4 metri quadrati chiusi e coperti;

b) 􀂉di almeno 30 mq per più cani di taglia piccola/media e ciascun cane deve avere 1,5 metri quadrati chiusi e coperti;

1. 􀂉nelle strutture esistenti ubicate in comuni di area climatica “pianura” e in funzione della razza, del peso, dell’indole e dell’età dei cani ospitati, l’ambiente chiuso può essere sostituito da una tettoia coperta delle stesse dimensioni aperta su un lato sovrastante un pavimento facilmente lavabile e disinfettabile, rialzato di qualche centimetro dal livello del terreno e con leggera pendenza; la direzione della tettoia deve tener conto dei venti dominanti e della direzione del sole; sotto la stessa sono collocate cucce individuali in materiale termoisolante, lavabili e disinfettabili.
2. 􀂉Per le strutture esistenti i seguenti requisiti:

􀂉 materiali di costruzione dei box (pareti, pavimenti e recinti) e delle attrezzature con cui i cani possono venire a contatto non lesivi per gli animali, ovvero privi di spigoli o sporgenze taglienti;

􀂉 pianali rialzati o cucce per il riposo degli animali, in materiale termoisolante, mantenuti in buone condizioni;

􀂉 abbeveratoi fissi o dotati di dispositivo antiribaltamento;

􀂉in tutte le strutture le temperature minime e massime raggiunte all’interno dei box, in occasione dei picchi stagionali, non devono provocare sofferenza agli animali e comunque salvaguardando le esigenze della razza e dell’età sotto la responsabilità del responsabile sanitario.

1. 􀂉le nuove strutture devono essere realizzate ad almeno 200 metri di distanza dai centri abitati;
2. 􀂉una zona recintata per lo sgambamento degli animali.

**DICHIARA DI POSSEDERE IREQUISITI GESTIONALIPREVISTI**

**DALL’ART.13 DEL REGOLAMENTO**

**BARRANDO LE VOCI CORRISPONDENTI**

1. La gestione delle strutture di ricovero e custodia di cui all’art. 11 del Regolamento garantisce:

a) 􀂉 l'assistenza medica sugli animali, anche mediante apposite convenzioni con strutture veterinarie private;

b) 􀂉 il governo quotidiano degli animali, con riferimento all'alimentazione e all’abbeverata, alla pulizia dei box, all'attività motoria nell'area dedicata;

c) 􀂉 la gestione dei rifiuti speciali e dei sottoprodotti di origine animale;

d) 􀂉 la disinfezione, disinfestazione e derattizzazione;

e) 􀂉 la manutenzione ordinaria e straordinaria della struttura e delle attrezzature;

f) 􀂉 la gestione di eventuale personale dipendente e non, con riferimento a turnazioni, presenze, infortuni e formazione;

1. 􀂉La tenuta del registro di carico e scarico ai sensi dell’art. 15 della Legge, secondo le modalità stabilite dal manuale operativo ai sensi dell’art. 25 della Legge.
2. 􀂉Alle associazioni e agli enti iscritti nell’ elenco di cui all’art. 6 della Legge è garantito, ai fini ispettivi e di controllo, l’accesso alle strutture, ai sensi dell’art. 10 della Legge.

**SI IMPEGNA**

* a rispettare tutte le norme che regolamentano il settore degli animali da affezione;
* a detenere gli animali nel rispetto delle norme che regolamentano il loro benessere, anche in funzione delle loro esigenze fisiologiche ed etologiche e a rispettare tutte le indicazioni tecniche dettate dai regolamenti di esecuzione della Legge;
* a segnalare al Servizio Veterinario eventuali problematiche di natura sanitaria, soprattutto per quanto concerne le malattie infettive contagiose;

|  |
| --- |
| **FIRMA DEL RESPONSABILE ALL’ASSISTENZA MEDICA DEGLI ANIMALI PER ACCETTAZIONE DELL’INCARICO**  Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  In relazione alla presente domanda di nulla osta per l’attività economica  **DICHIARA**  Di accettare, sin d’ora, l’incarico di responsabile all’assistenza degli animali.  Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (firma per esteso e leggibile)  Allegare copia del documento di identità |

lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile del richiedente)

N.B. Informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per i quali sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

N.B. L’amministrazione procederà ad effettuare un sopralluogo teso alla verifica dei requisiti prima del rilascio del nulla osta.