

Amministrazione destinataria

Comune di Vizzolo Predabissi

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di inizio, modifica o variazione dell'attività per la detenzione e la vendita di animali

II sottos	critto										
Cognome				Nome			Codice Fise	rale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
					672						
Telefono cell	lulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certi	ficata		
		Ĺ									
in qualit	à di (questa s	ezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ca)	1				
Ruolo	.,,				,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		1				
RUUIU		`				/ ~					
Denominazio	one/Ragione so	riale					Tipologia				
							, pologia				
Sede legale			,								
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	le				Partita IVA		`				
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica cert	ificata		
Iscrizione al	Registro Impre	se della Camer	a di Commercio			Provincia	Numero Is	crizione			
Iscrizione al	Repertorio Eco	nomico e Amm	inistrativo (RE	7)		Provincia	Numero is	crizione			
	•		·								
Posizione IN	AIL				Codice INAIL	impresa					
						-					
								7			

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 re	elazione all'attività di
_	ificazione
0	detenzione (ricovero/pensionamento) di animali d'affezione
0	commercio su aree pubbliche con autonegozio
0	commercio all'ingrosso
\circ	commercio per corrispondenza, televisione o altri mezzi
0	commercio di vendita diretta a domicilio
O	commercio al minuto in sede fissa
in į	precedenza avviata tramite
Titol	autorizzativo Protocollo Data Ente di riferimento autorizzazione, concessione o nulla osta
0	SCIA o comunicazione
	altro (specificare)
Ĭ	and o (specifically)
che	prevede la vendita/detenzione di
	ali presenti
	gatti
	cani
	volatili
	pesci
	roditori
	altri animali (specificare)
Num	ero di registrazione nell'anagrafe degli animali d'affezione
100	n sede operativa in
	aso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)
Parti	cella terreni o Unità imm. urbana Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura
L	
Prov	incia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP
Ulter	iori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
	rocedimento riguarda ulteriori immobili
Agib	olità dei locali Protocollo Data
Inseg	gna
	SEGNALA
\sim	
0	l'avvio dell'attività
0	la modifica di una attività esistente, riguardante:
	trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
	Ocali/impianti
	modifica dell'attività svolta
0	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
	sospensione o ripresa dell'attività

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 veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

✓	dal libro I, titoli I, ca	po II del Decreto Leg	;islativo 06/09/2011 n.	to definitivo una delle misure di prevenzione previste . 159 (" <i>Codice delle leggi antimafia e delle misure d</i>
			eria di documentazione ar	
✓	·	·	•	'attività e di non essere destinatario di provvedimenti
	che riguardano l'appli	icazione di misure di	prevenzione, di decisio	ni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti ne
	casellario giudiziale ai	sensi dell'articolo 11 (e dell'articolo 92 del Reg	io Decreto 18/06/1931, n. 773
✓	di non essere incapace	e di obbligarsi ai sensi	dell'articolo 131 del Reg	io Decreto 18/06/1931, n. 773
~	che nei confronti della	a società non sono st	ate presentate nell'ultin	no quinquennio istanze di fallimento o ammissione a
	concordato preventivo			
V	•		zazioni/titoli preliminari	necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della
				sta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo,
	ecc.)	pio datominina		na presentione internal, meeting at passing specialist
~		zi igienici sono confo	rmi alle caratteristiche	dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia,
_	urbanistica e ad ogni a	=		dettate dane normative in materia samtana, edinzia,
✓	di avere la disponibilità	_	difference vigerite	
✓			ttività ha /hanno una doc	stinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della
•		area iii cui si svoige i a	ttivita na/namno una des	striazione d'uso compatibile com attività oggetto della
	SCIA			- (-) (-)
✓			egolamento Regionale 1	
✓				nato a disposizione del servizio veterinario
✓	che, in caso di canile, t	utti i cani che saranno	ospitati saranno iscritti	all'anagrafe canina e regolarmente identificati
pos	sesso dei requisiti sog	gettivi morali per l'es	ercizio dell'attività	\wedge
-	mpilare in caso di avvio dell'attività			
	etti tenuti alla dichiarazione dei		, ,	
0			iarazione del possesso (dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi
			lla Repubblica 03/06/19	
0				la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per
	l'esercizio dell'attività			
	(compilare il modello "autocertific	•	snagetti")	
		cazione derregaista moran ai atari	308861117	
	/IO DELL'ATTIVITÀ			
			svolta in forma imprenditoriale)	
Codic	e ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno V	alidazione codice	
				Y
			o della presentazione della pratic ditta oggetto della presente segn	a, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende alazione)
	1	F		
	. 4 W. or 92			
Dura	ta dell'attività			YA
	permanente			compilare entrambe le date peiché in queste case la avatica à
	temporanea	dal	al	compilare entrambe le date poiché in questo caso la pratica è valida sia per l'avvio che per la cessazione dell'attività.
\bigcirc	stagionale	dal	al	railed sid per ravito ene per la cessualone dell'actività
	Jagionale	dal		
Suna		uai	al	

Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)

m²

Superficie complessiva

m²

Superficie prevista per l'esercizio dell'attività

m²

TR	ASFERIMENTO DE	LLA SEDI	E OPERAT	IVA (A1) -	collocazio	ne preced	lente					
	cella terreni o Unità imm.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
]		
Provi	ncia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Pian	0	SNC	CAP
	7										Ш	
MOI	DIFICA DEI LOCALI	/IMPIAN	ITI									
Tipolo	gia modifica											
0	estensione super											
0	riduzione superfic				•							
Descr	izione modifica (descriver	e cosa comp	orta la modif	ica e la nuova	distribuzione d	elle superfici)						
/												
V												
	CV.											
SUI	BINGRESSO A - pre	ecedente	intestata	ario								
	minazione/Ragione social							Tipologia				
		X			V							
	legale)					
Provi	ncia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codic	e fiscale	Y				Partita IVA						
Δfar	tempo dal giorno A :	seguito di					Specificare a	altre cause				
Aidi	tempo dai giorno	seguito di					Specificare	in e cause				
II sub	ingresso avviene							Data fine ge	stione			
	ara inoltre											
Modi	fiche locali che i locali non ha	nno rino	rtato mod	ifiche risp	etto alle pla	animetrie	già in noss	esso di cod	desto (omun	е	
		-										
0	che i locali hanno	riportato	modifich	e per le qu	ali sara pre	esentata a	upposita SC	IA			*	
Modi	fiche attività che nulla è cambia	ato pollo	condizion	i di osorci-	rio doll'atti	vità proce	dentement	o autoriaa	ata /dic	hiarat		
					Ť						u	
0	che sono cambiat	e le conc	lizioni di e	sercizio de	ell'attività p	recedent	emente au	torizzata/c	lichiara	ata 🔻		
	PENSIONE O RIPR	ESA DEL	L'ATTIVIT	À							V	
Tipo is	stanza l'attività verrà sos	noca					V					
	Data inizio sospensione		Data fine sosp	ensione	Motiva	zione						
0	l'attività preceder	ntemente	e sospesa	verrà ripre	esa							
_	Data inizio sospensione		Data ripresa									
											V	

CAI	ивіо	DELLA RAGIONE SOCIALE				
		ragione sociale				
Nuo	a ragio	ne sociale				
	1					
MO	DIEIC	A DEI SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI				
		cessano la titolarità dei requisiti				
	ome	Nome		Codice Fis	cale	
Nuo	ıi sogge	tti titolari dei requisiti morali (*)				
Cogr	ome	Nome		Codice Fis	cale	
(*) ci	ascunc	dei soggetti indicati deve compilare e sottoscrivere la	relativa autocertificazior	ne di possesso dei requisi	ti morali.	
	_	acustico		· ·		
_		in caso di avvio dell'attività e di trasferimento della sede operativ	a)			
Asso		ilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico				
0	non	soggetto a presentazione di valutazione di				
\circ	Ш	durante l'esercizio dell'attività saranno ris		dalla vigente norma	itiva	
0	_	getto a presentazione di valutazione di impa pautorizzativo	atto acustico		Numara	Data
		ottenuto parere favorevole ARPA sulla do	rumentazione di imr	natto acustico	Numero	Data
	0	ottenuto autorizzazione unica ambientale	·	satto acastico		
	0	ha presentato valutazione previsionale di				
	0	presenta congiuntamente valutazione pre	•	acustico		
	0	durante l'esercizio dell'attività le emission			nel territorio co	omunale
sca	richi i					
		in caso di avvio dell'attività e di trasferimento della sede operativ	a)			
		ilità al possesso di titolo abilitativo per scarichi idrici				
0	l'att	ività non richiede il possesso di titolo abilita	itivo allo scarico			
0	l'att	ività richiede il possesso di titolo abilitativo	allo scarico			
	0	ha presentato comunicazione o denuncia	all'ATO			
		Protocollo	Data			
			1 (2)(2)			
	0	ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambien		YA		
		Numero	Data			
			0 1: 1 (0::-)	·		
	0	ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unio				
		Protocollo	Data			
		proceeds constructed by description	no novie deservi	di Autorianaiana II	in Anchinated	- (VIIV)
	O	presenta separatamente la documentazio	ne per la domanda d	ui Autorizzazione Un	ica Ambientale	e (AUA)
		azione industrie insalubri				
		in caso di avvio dell'attività e di trasferimento della sede operativ ne industrie insalubri	a)			
0		ività svolta non è presente nell'elenco delle	attività insalubri di	1^ classe e 2^ classe	2	
0		' ività svolta è presente nell'elenco delle attiv				
\bigcirc		ività svolta è presente nell'elenco delle attiv				

schio incendio			
	asferimento della sede operativa)		
	a Vigili dal Eugea	Numero	Data
	-		
l'attività non rientra nell'el	enco di quelle soggette alle visite	e ai controlli di prevenzione ince	endi
referente per la pratica			
gnome	Nome	Codice Fiscale	
ta di nascita	Sesso Luogo di nascita	Cittadinanza	
lefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica	certificata
	Elenco degli	allegati	
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di preser	ntazione della pratica ed elencati sul portale)	
n° autocertificazione dei r	equisiti morali di altri soggetti		
			aso di subentro mortis causa
copia della convenzione st	ipulata con soggetto privato per c	onferimento animali morti	
documentazione delle cara	atteristiche tecnico-costruttive de	ll'autonegozio	
	· ·		uminanti, distribuzione interna
		_	re con elenco dettagliato delle
		ento per cani, gatti, roditori, vol	latili, pesci, ecc.
·			
·	·		V
(-F			
ricovuta doi diritti di cogra	roria/ictruttoria		
_	lena/istructoria		
	ziorno		
ulteriori immobili oggetto	del procedimento		
copia dell'atto notarile cor	il quale è stata conferita la procu	ra	
altri allegati (specificare)		Y/A	
	Informativa sul trattamer	ito dei dati personali	
		rattamento delle informazioni t	rasmesse all'atto della
presentazione della pratic	a.		
			'()
redabissi			
	presentata DIA al Comando (opzione ammissibile prima dell'entra presentata SCIA al Comando ottenuto CPI dal Comando I'attività non rientra nell'ele preferente per la pratica gnome In autocertificazione dei recopia dell'atto di cessione copia della convenzione sti documentazione delle cara planimetria in scala 1:100, ai locali delle attrezzature relazione descrittiva dei lo specie e del numero massi relazione in merito all'ubica schede tecnico descrittive comunicazione per industri valutazione previsionale di (specificare il codice fiscale del profesiona dell'attro in merito all'ubica schede tecnico descrittive comunicazione per industri valutazione previsionale di (specificare il codice fiscale del profesiona del permesso di soggi (da allegare in caso di cittadino extraco ulteriori immobili oggetto di copia dell'atto notarile con altri allegati (specificare) (ai sensi del Regiona dell'Amministi presentazione della pratica di sensi del Regiona del d	compilare in caso di avvio dell'attività e di trasferimento della sede aperativa) plo autorizzativo presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco (apzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151) presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite Peferente per la pratica gnome Nome Luogo di nascita Sesso Luogo di nascita Luogo di nascita Luogo di nascita Luogo di nascita Flenco degli (barrare tutti gli allegati richiesti in fose di preser n° autocertificazione del requisiti morali di altri soggetti copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiara copia della convenzione stipulata con soggetto privato per ci documentazione delle caratteristiche tecnico-costruttive de planimetria in scala 1:100, quotata, con dichiarazione d'uso ai locali delle attrezzature di contenimento per gli animali e e relazione descrittiva dei locali, delle attrezzature e delle at specie e del numero massimo, per specie, di animali che si ir relazione in merito all'ubicazione della rimessa per le operaz schede tecnico descrittive relative alle strutture di contenime 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 in caso di cittadino extracomunitario) ulteriori immobili oggetto del procedimento copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procui altri allegati (specificare) Informativa sul trattamer (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 201 dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trati istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del t presentazione della pratica.	Tumero T