AL COMUNE/ALL'UNIONE DEI COMUNI
DI_____

ALLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI_____

ATTIVITA' DI

□ **STUDIO MEDICO VETERINARIO CON ACCESSO DI ANIMALI / AMBULATORIO VETERINARIO**

□ **CLINICA VETERINARIA / CASA DI CURA VETERINARIA**

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
(L. 07.08.1990 n. 241 e D.G.R. 16/12/2013 N. 1697)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

❑ **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____c.a.p._____

telefono_____e-mail_____p.e.c_____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

❑ **legale rappresentante della Società**

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita IVA (se diversa da C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____c.a.p._____

telefono_____e-mail_____p.e.c_____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____

SEGNALA

|__| **A NUOVA APERTURA**

|__| **B APERTURA PER SUBINGRESSO**

|__| **C TRASFERIMENTO DI SEDE**

|__| **D TRASFORMAZIONE DEI LOCALI**

SEZIONE D – ☐ TRASFORMAZIONE DEI LOCALI

L'ESERCIZIO

Ubicato nel Comune di _____ in Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____
di cui alla S.C.I.A. n. _____ del _____ di mq. _____

SUBIRÀ

|__| **UNA MODIFICA,** CONSISTENTE IN _____*

|__| **UN AMPLIAMENTO** DELLA SUPERFICIE DA MQ _____A MQ _____

|__| **UNA RIDUZIONE** DELLA SUPERFICIE DA MQ _____A MQ _____

* *Nella descrizione dell'intervento indicare se la trasformazione dei locali sia dovuto a lavori, urbanistico-edilizi, riorganizzazione interne del locale, ecc.*

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:
  - QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (*da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)*
  - ⌊ ⌋ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (*nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs. 159/2011)*

- DI ALLEGARE
  - planimetria dei locali interessati, in scala 1:100 firmata dal titolare o dal legale rappresentante *(nei casi delle sezioni A, C e D)*;
  - relazione tecnico-descrittiva delle attività che vengono svolte
  - parere favorevole del Servizio veterinario della zona dell'A.S.U.R. competente per territorio
  - ⌊ ⌋ autorizzazione alla detenzione di apparecchiature radiologiche qualora utilizzate
  - ⌊ ⌋ altro _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

_____lì_____ *FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

_____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M☐ F☐
Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____
in qualità di: ☐ legale rappresentante ☐ titolare della ditta individuale,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI

- di avere la disponibilità per i locali a titolo di _____ (indicare estremi dell'atto _____);
- che i locali destinati alla attività sono conformi alle norme e prescrizioni in materia edilizie ed urbanistiche, ivi comprese quelle relative alla destinazione d'uso, di sicurezza e di inquinamento acustico, nonché dei requisiti igienici e sanitari;
- che i locali adibiti all'esercizio dell'attività hanno destinazione d'uso _____ sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio _____ mapp. _____ sub. _____ per i quali è stato/a rilasciato / presentata dal/al _____ il titolo abilitativo _____ n. _____ del _____ ed è stato:
  ☐ rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. _____ del _____ o estremi urbanistici _____
  ☐ inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data _____ e che sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;
  ☐ inviata dichiarazione ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 contestualmente alla presente SCIA/in data _____;

☐ di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale rilasciata in data _____per:
  ☐ Scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del decreto legislativo 3 aprile 2006, n.152;
  ☐ Emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale, ovvero, in mancanza, ai limiti individuati dal DPCM 14/11/1997;

☐ di essere esente dall'obbligo di acquisizione dell'Autorizzazione Unica Ambientale per:
  ☐ Scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del decreto legislativo 3 aprile 2006, n.152, in quanto considerate acque reflue domestiche ai sensi dell'art. 27, c. 11, lettera c) del Piano di tutela delle acque della Regione Marche (studi e ambulatori veterinari e simili, purché sprovvisti di laboratori di analisi o di ricerca ovvero a condizione che i rifiuti prodotti nei laboratori vengano smaltiti in conformità alla disciplina concernente lo smaltimento dei rifiuti)
  ☐ Emissioni di rumore nell'esercizio dell'attività, in quanto l'attività è esclusa dall'obbligo di presentare la documentazione di cui alla L. 447/1995, ai sensi dell'art. 4 – Allegato B, punto 27, del DPR 227/2011;

☐ (PER IL SUBINGRESSO) che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito l'acquisizione della precedente AUTORIZZAZIONE o la presentazione della precedente SCIA per l'esercizio dell'attività;

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

☐ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia)

SEZIONE 3 – REQUISITI FUNZIONALI (D.G.R. 1697 del 16/12/2013)

☐ di essere in possesso dei requisiti di cui all'allegato B alla D.G.R. 1697 del 16/12/2013

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

_____lì, _____ IL DICHIARANTE

_____

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

Cognome_____ Nome_____

C.F.⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M⌊ ⌋ F⌊ ⌋

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc._____ N._____ C.A.P._____

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

1. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA

DATA _____ _____