

ALLO SPORTELLLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI

☐ STUDIO MEDICO VETERINARIO CON ACCESSO DI ANIMALI / AMBULATORIO VETERINARIO

☐ **CLINICA VETERINARIA / CASA DI CURA
VETERINARIA**

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 _____

☐ **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 sprovvisi 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

DATA

FIRMA