

All'Assessorato Regionale alla Salute
DASOE Servizio 10 Sanità Veterinaria
Via M. Vaccaro
Palermo

Al Dipartimento di Prevenzione veterinario
ASP di _____

Per tramite SUAP del comune di

OGGETTO: Istanza di Autorizzazione/Voltura Rifugio.

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Nato/a il _____ Luogo di nascita _____ Provincia (____)

Residente in via/p.zza _____ n. ____ Comune _____

C.A.P. _____ Tel. _____

Nella qualità di

Sindaco Pro-tempore Comune di _____

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della Società/Associazione (specificare) _____

Codice fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Partita I.V.A. (se diverso da C.F.) |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

con **sede legale** Comune _____ Via /Piazza. _____ n. ____

con **sede operativa** Comune _____ Via /Piazza. _____ n. ____

Tel. _____ PEC _____ e-mail _____

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 veritieri.

CHIEDE

ai sensi dell'articolo 3 della L.R. 15/2022 "Norme per la tutela degli animali e la prevenzione del randagismo", (G.U.R.S. 5 agosto 2022, n. 35 - S.O. n. 33) e del Decreto dell'Assessorato per la Salute

Il rilascio dell'autorizzazione per un rifugio (specificare tipologia):

sanitario ricovero misto

La voltura dell'autorizzazione rilasciata con provvedimento n. _____, del _____,
al rifugio (specificare tipologia), sanitario ricovero misto

Sito nel Comune di _____, via/p.zza/c.da _____

Catastralmente individuato come segue: _____.

A tal fine si allega:

- 1) Planimetria scala 1:100;
- 2) Relazione tecnico-descrittiva, illustrativa dei locali, degli impianti e delle attrezzature, delle modalità di approvvigionamento idrico e degli scarichi, che deve indicare inoltre:
 - a) La capacità massima della struttura;
 - b) Il Responsabile Amministrativo-Gestionale;
 - c) Il Direttore Sanitario Veterinario, con accettazione dell'incarico;
 - d) Le modalità di assistenza sanitaria con eventuali ulteriori strutture di supporto;
- 3) Piano di gestione della struttura;
- 4) Liberatoria sul trattamento dati personali;
- 5) Autocertificazione sull'assenza di conflitto d'interessi;
- 6) Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- 7) Nel caso di struttura privata, dichiarazione sostitutiva di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per violazione di cui alla Legge 189/2004;
- 8) Marca da bollo da € 16,00 o altro valore aggiornato;
- 9) Autocertificazione antimafia;
- 10) Dichiarazione sostitutiva di notorietà (ex art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 45) relativa all'agibilità della struttura ed agli scarichi.

Li _____

(firma per esteso e leggibile del richiedente)

Informativa ai sensi della normativa sul diritto alla protezione dei dati personali:

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.