

Al Dipartimento di Prevenzione veterinario
ASP di _____

OGGETTO: Istanza di Autorizzazione/Voltura Casa famiglia per cani

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

Legale rappresentante della Associazione per la Protezione degli Animali, iscritta all'elenco regionale di cui all'art. 24 della L.R. 15/2022, al n. _____ (specificare denominazione) _____

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 _____

Cittadino iscritto al registro comunale di cui all'art. 25 della legge L.R. 15/2022

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

Il rilascio dell'autorizzazione per casa famiglia per cani

La voltura dell'autorizzazione rilasciata con provvedimento n. _____, del _____.

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

Catastralmente individuata come segue: _____.

A tal fine si allega:

- a) Planimetria e relazione tecnico-descrittiva in cui vengano riportati e illustrati almeno il numero di box o cuccie, la capienza massima della struttura, l'area esterna comune, le indicazioni in merito alla struttura sanitaria di riferimento, le procedure di pulizia e disinfezione;
- b) Modalità di assistenza sanitaria, indicando la struttura veterinaria di riferimento, con lettera di accettazione dell'incarico da parte del Medico Veterinario individuato;
- c) Liberatoria sul trattamento dati personali;
- d) Autocertificazione sull'assenza di conflitto d'interessi;

- e) Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- f) Dichiarazione sostitutiva di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per violazione alla Legge 189/2004;
- g) Marca da bollo da € 16,00 o altro valore aggiornato;
- h) Autocertificazione antimafia;
- i) 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.