ATS Insubria – S.C. Distretto Veterinario

Sede di _____

Oggetto: Istanza di registrazione strutture adibite al ricovero di animali d'affezione
(Art. 12 del Regolamento Regionale n. 2 del 13 Aprile 2017)

Il sottoscritto nato a prov. |_|_|

il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente in Via N. |_|_|_|_|

C.A.P. – Località prov. |_|_|

Telefono |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e-mail

in qualità di ❑ PROPRIETARIO ❑ LEGALE RAPPRESENTANTE dell'attività:

❑ canile sanitario	❑ canile rifugio	❑ struttura zoofila	❑ pensione	❑ asilo
❑ struttura amatoriale	❑ struttura commerciale	❑ allevamento	❑ oasi felina	❑ altro

DENOMINATA

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| partita I.V.A. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Con sede legale e/o amministrativa sita in Via N. |_|_|_|_|

C.A.P. – Località prov. |_|_|

Telefono |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e-mail.

e sede operativa sita in Via N. |_|_|_|_|

C.A.P. – Località prov. |_|_|

Telefono |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e-mail

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (articoli 482, 483, 489, 495 e 496 CP), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base a una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

DICHIARA

a) di voler ricoverare gli animali d'affezione delle seguenti specie:

	CANE		GATTO		FURETTO		ALTRO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Numero massimo animali ospitabili:								

b) che i requisiti dei locali e delle attrezzature utilizzati per l'attività sono conformi a quanto previsto dal Regolamento Regionale 13 Aprile 2017 n. 2;

c) di individuare quale RESPONSABILE della struttura (❑ barrare se uguale al PROPRIETARIO)

il/la Sig./Sig.ra nato/a a prov. |_|_|

il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente in Via N. |_|_|_|_|

C.A.P. – Località prov. |_|_|

Telefono |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e-mail

che è in possesso delle cognizioni necessarie all'esercizio dell'attività, di una qualificata formazione professionale o di una comprovata esperienza nel settore degli animali d'affezione;

d) che non vi sono, in capo al proprietario o al legale rappresentante, condanne passate in giudicato per reati contro gli animali e che non sono stati adottati provvedimenti di sospensione o d'interdizione dell'attività.

RICHIEDE

La registrazione all'anagrafe degli animali di affezione della citata attività.

ALLEGA:

- planimetria della struttura, firmata da un tecnico iscritto all'albo professionale, dalla quale risulta evidente la disposizione dei locali, con la relativa destinazione d'uso, descrizione delle attrezzature presenti e relazione tecnica della attività;
- copia C.I. di chi sottoscrive l'istanza.

N.B. la prestazione è soggetta a pagamento secondo tariffario regionale

Località , lì |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

In fede