

AL SUAP
del Comune di

.....

Al Sig. Sindaco
del Comune di

.....

OGGETTO : Richiesta autorizzazione sanitaria ex art.24 RPV 320/54 -DGR 35-5274/07 per l'attivazione di una struttura destinata a:

- vendita animali da affezione
- addestramento cani
- toelettatura (o lavaggio self service)

Il sottoscrittonato a(.....)

Ilresidente in(.....) Via

.....Tel.....C.F.....

Titolare della struttura denominata.....

Sitavia.....

P.IVA

CHIEDE

l'autorizzazione sanitaria per l'attivazione di una struttura di cui all'oggetto , a tal fine dichiara che:

i locali di cui dispone sono costituiti da

.....come da planimetria allegata e dotati delle

seguenti strutture box n..... gabbie n..... teche n..... vasche n.....

Per la vendita:

gli animali verranno acquistati da

- fornitori esteri.....

- fornitori nazionali

- altri negozi

gli animali che intende commercializzare – addestrare – toelettare appartengono alle seguenti specie

la persona responsabile dell'impianto è il Sig.....

il Veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza è il Dott.....

.....con studio in

Via.....

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Planimetria dei locali e delle eventuali aree annesse, con descrizione delle caratteristiche delle attrezzature utilizzate per l'attività;
- Curriculum vitae della persona responsabile della struttura, dalla quale risulti l'attività formativa svolta e l'esperienza maturata nel settore.

Il sottoscritto si impegna:

- A rispettare tutte le norme che regolamentano il settore degli animali da affezione, comprese quelle inerenti l'anagrafe canina.
- A detenere gli animali nel rispetto delle norme che regolamentano il loro benessere, anche in funzione delle loro esigenze etologiche.
- A segnalare al Servizio Veterinario eventuali problematiche di natura sanitaria, soprattutto per quanto concerne le malattie infettive contagiose e di mettere in atto gli eventuali provvedimenti e le prescrizioni impartite (cfr. allegato 1, domanda di autorizzazione, assistenza zoiatrica).
- A tenere aggiornato un registro di carico e scarico presso la struttura, utilizzando un modello predisposto dal Servizio Veterinario dell'ASL, renderlo disponibile agli organi di vigilanza.

.....li.....

IL RICHIEDENTE

.....

L'informativa estesa sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può essere visionata sul sito internet ASL TO4 all'indirizzo: <http://www.aslto4.piemonte.it/file/1810.pdf> o eventualmente essere richiesta agli operatori dei servizi.

Io sottoscritto/a _____ presa visione dell'informativa estesa predisposta dall'ASLTO4 ai sensi del R.G.P.D 2016/679, artt. 13 e 14 e ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196/2003 e s.i.m. sulla protezione dei dati, consapevole della necessità da parte dell'ASLTO4 di trattare, dietro mio esplicito e libero consenso, i dati personali che mi riguardano per l'erogazione delle prestazioni di cui necessito e che gli stessi dati potranno, quando necessariamente richiesto da alcune tipologie di prestazioni, essere trattati da soggetti terzi, nel rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità, pertinenza, non eccedenza e bilanciamento degli interessi di ciascun soggetto, PRESTO IL CONSENSO al trattamento dei miei dati personali, anche riguardanti il mio stato di salute, finalizzato all'espletamento della pratica in corso.

_____ li _____

_____ firma leggibile dell'interessato _____