

AL SUAP del Comune di

.....

Al Sig. Sindaco del Comune

di

Richiesta autorizzazione sanitaria per allevamento, pensione, rifugio (art.24 RPV 320/54 – LR 34/93 e DPGR 4359/93 – Accordo Stato-Regioni 6 febbraio 2003)

Il sottoscritto/a.....

nato/a a..... il

residente a.....via.....n°.....

C. F.

Tel. / cell. / in qualità di.....

chiede l'autorizzazione sanitaria per attivare un impianto privato in cui intende detenere a scopo di allevamento, rifugio e pensione:

cani gatti piccoli animali d'affezione appartenenti alle seguenti specie.....

L'impianto è sito nel Comune di.....

via.....n°.....

Si allega la documentazione seguente:

- **Planimetria dell'impianto, firmata da un professionista con relativa relazione tecnica descrittiva da cui risulti:**

1. Superficie dei singoli box in mq.
2. Direzione e pendenza dei canali di scolo e degli scarichi
3. Reparto di isolamento (10% del totale)
4. Locale per interventi veterinari
5. Locale per il deposito e la preparazione degli alimenti
6. Magazzino per il deposito dei detersivi, dei disinfettanti e delle attrezzature per il loro impiego

- **Relazione tecnica con descrizione dell'impianto dove vengono specificati:**

1. Caratteristiche dei locali e delle attrezzature usate per le attività
2. Tipo di approvvigionamento idrico

- **Assunzione di responsabilità per quanto riguarda lo scarico dei reflui**
- **Curriculum vitae della persona responsabile delle attività**
- **Elenco delle specie animali che si intendono detenere**
- **Indicazione del medico veterinario consulente**
- **Certificazione comprovante l'agibilità e la destinazione d'uso dei locali;**

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* _____