

# AUTORIZZAZIONE PER ALLEVAMENTO DI ANIMALI, STALLA DI SOSTA, RICOVERO TEMPORANEO DI ANIMALI ECC...

**art. 19 L. 241/1990**

*n. 3 copie della presente e degli allegati - da allegare unitamente alla domanda unica SUAP*

**Sportello Unico per le Attività Produttive - SUAP**

*(per interventi relativi ad impianti ed attività produttive - compresi i procedimenti edilizi)*

**Ufficio \_\_\_\_\_ dell'Amministrazione Comunale**

*(per richieste presentate da NON IMPRENDITORI)*

Comune di \_\_\_\_\_ Quartiere n.

\_\_\_\_\_ U.T.O.E. n. \_\_\_\_\_

## Il sottoscritto firmatario della presente

**COMUNICA ED AUTOCERTIFICA I SEGUENTI DATI:**

### **PROPRIETARIO DEGLI IMMOBILI/TERRENI:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_ -

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  *barrare se email con firma digitale*

### **SOGGETTO CHE ESERCITA ATTIVITA' NEGLI IMMOBILI/TERRENI:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  *barrare se email con firma digitale*

**Titolare della impresa individuale**

**Legale rappresentante della Società**

**Proprietario/comproprietario**  **Affittuario**

**Presidente** \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

**C.Fisc** \_\_\_\_\_ **P.IVA** \_\_\_\_\_

Denominazione o Ragione Sociale \_\_\_\_\_

con sede legale ovvero  amministrativa nel Comune di \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  *barrare se email con firma digitale*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
Iscrizione al Tribunale di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ (se previsto)

Impianto sito in \_\_\_\_\_  
Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Descrizione per identificazione: \_\_\_\_\_

catasto terreni  catasto fabbricati - Foglio di mappa \_\_\_\_\_  
particella/e \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

### **IMMOBILI E TERRENI**

- L'immobile non è stato oggetto di alcun intervento edilizio ovvero:

**Vi sono precedenti autorizzazioni, concessioni, D.I.A. o atti di assenso comunque denominati**

Licenza/Concessione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Autorizzazione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Comunicazione ex art. 26 Legge 47/85 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Sanatoria ex art. 13 Legge 47/85 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Denuncia di Inizio Attività n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Condono Edilizio Legge 47/85 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Agibilità/abitabilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Altro atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

L'immobile è pre-esistente al 1942 in quanto realizzato nell'anno \_\_\_\_\_ come risulta da: \_\_\_\_\_

**Sono in itinere procedimenti di autorizzazioni, concessioni, D.I.A. o altri atti di assenso**  
tipo di atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto comunica di essersi avvalso delle prestazioni di**

**Tecnico incaricato**

**Società di Tecnici incaricati, rappresentata da**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Nr. Iscrizione \_\_\_\_\_ all'Ordine Professionale degli \_\_\_\_\_

della Provincia di \_\_\_\_\_ ; eventuale ed ulteriore abilitazione specifica: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  barrare se email con firma digitale

**Il sottoscritto comunica di essersi avvalso delle prestazioni di**

**ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA:** \_\_\_\_\_

**o altro soggetto di riferimento:** \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  barrare se email con firma digitale

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

## COMUNICA IL SUBINGRESSO

Per il trasferimento a proprio nome dell'autorizzazione per l'impianto situato in località

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
precedentemente autorizzato all'esercizio dell'attività con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
a nome del Sig. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_  
Residenza: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**TITOLARE DELLA OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE**

**LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ**

PARTITA IVA \_\_\_\_\_ Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio  
di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Sede: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

- di aver titolo al subingresso per:

compravendita

affitto d'azienda

conferimento d'azienda

scissione d'azienda

scioglimento della società con conferimento

fusione

comodato

con atto del \_\_\_\_\_ a rogito Notaio \_\_\_\_\_ rep. \_\_\_\_\_

rac. \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Pag. 4 di 5

Mod. SAN – Subingresso nella autorizzazione per allevamento di animali, stalla di sosta, ricovero temporaneo di animali  
art. 19 L.241/11990

### **ATTIVITA'**

**STALLA DI SOSTA**

**RICOVERO TEMPORANEO DI ANIMALI**

**ALLEVAMENTO USO DOMESTICO**

**ALLEVAMENTO NON DOMESTICO**

**ALTRO** \_\_\_\_\_

### **Per i seguenti capi di bestiame:**

Bovini n. \_\_\_\_\_ Suini n. \_\_\_\_\_ Caprini n. \_\_\_\_\_

Equini n. \_\_\_\_\_ Ovini n. \_\_\_\_\_

Animali d'affezione: indicare \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Animali d'affezione: indicare \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Animali d'affezione: indicare \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Altro: indicare \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Altro: indicare \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### **DICHIARA INOLTRE**

Descrivere la tipologia di attività (o la variazione): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**- DI NON AVER MODIFICATO I LOCALI PRECEDENTEMENTE AUTORIZZATI**

- di essere consapevole che ai fini dell'esercizio dell'attività richiesta potrebbe essere necessaria l'acquisizione di ulteriori e diverse autorizzazioni quali l'autorizzazione agli scarichi, emissioni, inquinamento acustico ecc.....;
- di essere consapevole che la presente non si riferisce ad attività soggette ad autorizzazione o riconoscimento comunitario per le quali dovrà essere presentata specifica e diversa domanda;
- di essere consapevole degli obblighi derivanti con particolare riferimento agli adempimenti concernenti la registrazione degli animali, la comunicazione all'Azienda Sanitaria ed al medico veterinario ecc....
- che la planimetria allegata (nella quale sono indicate le altezze e le destinazioni d'uso dei locali) corrisponde allo stato di fatto e/o di progetto;
- che i locali risultano conformi alle norme riguardanti l'agibilità e la destinazione d'uso degli stessi, nonché sotto il profilo della solidità, della staticità, della sicurezza e della prevenzioni incendi.
- di aver rispettato inoltre i regolamenti di polizia urbana, di polizia veterinaria, di igiene e sanità, nonché i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e la normativa nazionale, regionale e comunale in materia;
- che la disponibilità del locale è avvenuta per:  
(barrare solo la casella corrispondente al titolo certificante il proprio diritto)  
 compravendita  affitto  conferimento d'azienda  scissione d'azienda  
 scioglimento con conferimento  fusione  comodato  
 \_\_\_\_\_

- che l'attività deve essere classificata quale INDUSTRIA INSALUBRE di classe:

- PRIMA voce \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- SECONDA voce \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole di quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale di settore dichiara che l'attività oggetto del presente procedimento

**- NON E' SOGGETTA ovvero**

- E' SOGGETTA** (ed in tal caso allega l'endoprocedimento alla presente istanza)

**a procedimento inerente gli scarichi In e/o FUORI fognatura**

**ALLEGA**

planimetria 1:2000 con indicazione dei terreni, immobili e distanze da altre abitazioni e terreni confinanti;

planimetria in scala 1:100 dei locali con indicazione dello schema di smaltimento dei reflui e posizione delle attrezzature ed arredi;

relazione tecnica con descrizione delle attività che si intendono svolgere e delle relative procedure;

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Il sottoscritto inoltre **DICHIARA:**

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente istanza e dei relativi endoprocedimenti;

**(in caso di cittadino straniero)**

- di essere in possesso di permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_

(specificare il motivo del rilascio)n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

- di essere in possesso di carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_  
per \_\_\_\_\_

(specificare il motivo del rilascio)n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(luogo ) ( data)

## **L'interessato**

*Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità*

## **Il tecnico incaricato**

*Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità*

**N.B. i cittadini extracomunitari, ai sensi della vigente normativa, devono esibire i documenti inerenti al soggiorno (permesso di soggiorno, ricevuta della dichiarazione di soggiorno, carta di soggiorno) al momento della presentazione dell'istanza**

### **NOTA**

*L'attività può essere iniziata IMMEDIATAMENTE*

**NOTA PROCEDIMENTALE (per gli operatori SUAP):**

- 1) inviare copia della documentazione alla ASL competente (servizio veterinario)**
- 2) effettuare le verifiche d'ufficio (eventualmente mediante parere di compatibilità urbanistica ed edilizia)**
- 3) verificare la necessità di attivare ulteriori endoprocedimenti (scarichi, emissioni, impatto acustico, intervento edilizio, autorizzazione sanitaria ecc...)**
- 4) Trattandosi di subingresso si applica la procedura della DIA ad efficacia immediata di cui all'art. 19 della legge 241/1990.**