

AL COMUNE/ALL'UNIONE DEI COMUNI  
DI \_\_\_\_\_

ALLO SPORTELLO UNICO  
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DI \_\_\_\_\_

**ATTIVITA' DI**

**STUDIO MEDICO VETERINARIO CON  
ACCESSO DI ANIMALI / AMBULATORIO  
VETERINARIO**

**CLINICA VETERINARIA / CASA DI CURA  
VETERINARIA**

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**  
(L. 07.08.1990 n. 241 e D.G.R. 16/12/2013 N. 1697)

Il sottoscritto

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

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M || F ||

Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società**

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Reg. Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**SEGNALA**

**A NUOVA APERTURA**

**B APERTURA PER SUBINGRESSO**

**C TRASFERIMENTO DI SEDE**

**D TRASFORMAZIONE DEI LOCALI**

**SEZIONE C –  TRASFERIMENTO DI SEDE**

**INDIRIZZO**

Comune di \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

di cui alla S.C.I.A. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di mq. \_\_\_\_\_

**SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:**

Via, Viale Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

superficie pari a mq. \_\_\_\_\_ -

superficie totale dei locali (compresa quella adibita ad altri usi) pari a mq \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

● **CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:**

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (*da compilare da parte del titolare o legale rappresentate*)
- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (*nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs. 159/2011*)

● **DI ALLEGARE**

- planimetria dei locali interessati, in scala 1:100 firmata dal titolare o dal legale rappresentante (*nei casi delle sezioni A, C e D*);
- relazione tecnico-descrittiva delle attività che vengono svolte
- parere favorevole del Servizio veterinario della zona dell'A.S.U.R. competente per territorio
- autorizzazione alla detenzione di apparecchiature radiologiche qualora utilizzate
- altro \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A**

Il sottoscritto

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

C.F. 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di:  legale rappresentante  titolare della ditta individuale,  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

**DICHIARA**

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

**SEZIONE 1 - REQUISITI STRUTTURALI**

- di avere la disponibilità per i locali a titolo di \_\_\_\_\_  
(indicare estremi dell'atto \_\_\_\_\_);
- che i locali destinati alla attività sono conformi alle norme e prescrizioni in materia edilizie ed urbanistiche, ivi comprese quelle relative alla destinazione d'uso, di sicurezza e di inquinamento acustico, nonché dei requisiti igienici e sanitari;
- che i locali adibiti all'esercizio dell'attività hanno destinazione d'uso \_\_\_\_\_  
sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_  
sub. \_\_\_\_\_ per i quali è stato/a rilasciato / presentata dal/al \_\_\_\_\_  
il titolo abilitativo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ ed è stato:  
 rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ o estremi urbanistici \_\_\_\_\_  
 inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data \_\_\_\_\_ e che sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;  
 inviata dichiarazione ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 contestualmente alla presente SCIA/in data \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale rilasciata in data \_\_\_\_\_ per:  
 Scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del decreto legislativo 3 aprile 2006, n.152;  
 Emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale, ovvero, in mancanza, ai limiti individuati dal DPCM 14/11/1997;
- di essere esente dall'obbligo di acquisizione dell'Autorizzazione Unica Ambientale per:  
 Scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del decreto legislativo 3 aprile 2006, n.152, in quanto considerate acque reflue domestiche ai sensi dell'art. 27, c. 11, lettera c) del Piano di tutela delle acque della Regione Marche (studi e ambulatori veterinari e simili, purché sprovvisti di laboratori di analisi o di ricerca ovvero a condizione che i rifiuti prodotti nei laboratori vengano smaltiti in conformità alla disciplina concernente lo smaltimento dei rifiuti)  
 Emissioni di rumore nell'esercizio dell'attività, in quanto l'attività è esclusa dall'obbligo di presentare la documentazione di cui alla L. 447/1995, ai sensi dell'art. 4 – Allegato B, punto 27, del DPR 227/2011;
- (PER IL SUBINGRESSO) che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito l'acquisizione della precedente AUTORIZZAZIONE o la presentazione della precedente SCIA per l'esercizio dell'attività;

**SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI**

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia)

**SEZIONE 3 – REQUISITI FUNZIONALI (D.G.R. 1697 del 16/12/2013)**

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'allegato B alla D.G.R. 1697 del 16/12/2013

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 “Codice sulla protezione dei dati personali”, dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011  
(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)**

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

C.F. [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

1. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia).

***Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_