

Codice Fiscale

P.IVA

Denominazione o Ragione Sociale _____
con sede legale ovvero amministrativa nel Comune di _____
(Prov. _____) Via/P.zza _____ n. _____
CAP _____ Tel. _____ Fax _____
E-mail _____@_____ 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 _____@_____

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 _____@_____

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, al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza, come previsto dall'art'75 del DPR445/2000

DICHIARA

TIPO DI OPERAZIONE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> AVVIO ATTIVITÀ | <input type="checkbox"/> MODIFICA ATTIVITA' |
| <input type="checkbox"/> MODIFICA DEI LOCALI | <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO |
| <input type="checkbox"/> VOLTURA/VENDITA ATTIVITA' | |

ATTIVITA'

- STALLA DI SOSTA
- RICOVERO TEMPORANEO DI ANIMALI
- ALLEVAMENTO USO DOMESTICO
- ALLEVAMENTO NON DOMESTICO
- ALLEVAMENTO NON DOMESTICO DA CARNE
- ALLEVAMENTO NON DOMESTICO PER PRODUZIONE LATTE
- 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. _____

Descrivere la tipologia di attività (o la variazione): _____

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 domanda 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 dal rilascio della autorizzazione richiesta 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 prevenzione 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/terreno è avvenuta per:

compravendita affitto conferimento d'azienda scissione d'azienda

scioglimento con conferimento fusione comodato

Altro _____

- 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

- Documento di identità in corso di validità;
- Atto di disponibilità dei locali/terreni (qualora si trattasse di Nuova Attività);
- 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, metodo di allevamento approvvigionamento degli alimenti e dell'acqua di abbeverata, descrizione dei ricoveri e delle recinzioni, indicazione delle coordinate geografiche espresse in gradi decimali;
- _____

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 _____

_____ lì _____
(luogo) (data)

L'interessato
