

ALLO SPORTELLO UNICO  
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DI

☐ STUDIO MEDICO VETERINARIO CON  
ACCESSO DI ANIMALI / AMBULATORIO  
VETERINARIO

☐ **CLINICA VETERINARIA / CASA DI CURA  
VETERINARIA**

**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 \_\_\_\_\_

☐ **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

\_\_\_\_\_

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A</b> |
|------------------------------------|

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 sprovvisi 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