|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logo-asl2-colore_colore | Regione Abruzzo - **Azienda Sanitaria Locale 02 - Lanciano Vasto Chieti**  Via dei Vestini snc - 66100 Chieti - P.I. 02307130696  Dipartimento di Prevenzione - Servizi Veterinari - **Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche**  Direttore: Dr. Giuseppe Torzi | | |
| **Sede di Castel Frentano:**  Via G. Matteotti, n. 7  Tel. 0872 569681 - Fax 0872 56361 Email: igieneallevamenti.lanciano@asl2abruzzo.it  Pec: igieneallevamenti.lanciano@pec.asl2abruzzo.it | **Sede di Vasto:**  Via Marco Polo, n. 55  Tel. 0873 308691 - Fax 0873 308627  Email: igieneallevamenti.vasto@asl2abruzzo.it  Pec: igieneallevamenti.vasto@pec.asl2abruzzo.it  Sede Operativa di Castiglione Messer Marino (CH)  Via A. Moro (c/o Distretto Sanitario) Tel. 0873 978440 | **Sede di Chieti:**  Via Nicolini, n. 11 (ex Pediatrico)  Tel. 0871 357512 - Fax 0871 357513  Email: igieneallevamenti.chieti@asl2abruzzo.it  Pec: igieneallevamenti.chieti@pec.asl2abruzzo.it  Sede Operativa di Guardiagrele (CH)  Via Marrucina (c/o Ospedale) Tel./Fax 0871 899390 |

Al Sig. Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il tramite del SUAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: Animali da affezione. Richiesta autorizzazione sanitaria per le strutture commerciali.

Il/la sottoscritto/a , nato/a , il ,

residente in , Via , responsabile della

struttura denominata

sita in , Via

CHIEDE

l'autorizzazione, ai sensi dall'art. 24 del Regolamento di Polizia Veterinaria approvato con DPR 8.2.1954 n.  
320 e dell'art.10 della L. R .18.12.2013, n. 47 “**Norme sul controllo del randagismo, anagrafe canina e protezione degli animali da affezione**”, per l'attività di:

⧠ allevamento di cani e gatti in numero pari o superiore a 5 fattrici o 10 cani adulti o 30 cuccioli per anno;

⧠ negozio di vendita di animali;

⧠ pensione per animali;

⧠ toelettatura;

⧠ addestramento.

A tal fine allega:

⧠ planimetria della struttura;

⧠ relazione tecnica che descrive i locali, le attrezzature utilizzate per l'attività, datata e firmata da un tecnico abilitato;

⧠ certificato di agibilità (nei casi previsti dalla legge per edifici di nuova costruzione) /destinazione d'uso;

⧠ modalità di smaltimento delle deiezioni e dichiarazione di smaltimento delle carcasse in conformità alle norme vigenti.

A tal fine dichiara:

⧠ di essere il/la responsabile della attività per la quale richiede autorizzazione e di possedere le cognizioni necessarie all'esercizio di tale attività, una qualificata formazione professionale / una comprovata esperienza nel settore degli animali da compagnia (allegare eventuali attestati di specifica formazione);

⧠ che le specie di animali da compagnia che intende commerciare, addestrare, allevare o custodire  
sono quelle di seguito indicate:

⧠ di possedere e tenere regolarmente aggiornato un registro di carico e scarico degli animali (con esclusione per le attività di toelettatura e di addestramento in cui non vi sia ricovero di animali), in cui è indicata la specie, il numero di identificazione elettronica,compresa l'annotazione della loro provenienza e destinazione ;

⧠ Rispettare i requisiti previsti dalla L. R .18.12.2013, n. 47, “**Norme sul controllo del randagismo, anagrafe canina e protezione degli animali da affezione**”

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.

Distinti saluti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_