

Al Direttore della SC Igiene degli allevamenti
e produzioni zootecniche
Loc. Amérique, 7/L
11020 Quart

Al Sindaco del Comune di

.....

La/Il sottoscritta/o..... nato/a.....(.....)
il.....residente in.....(.....)
domiciliata/o in.....(.....)
Tel.....Cell.....
titolare della ditta.....
P.IVA.....
regolarmente iscritta alla CCIAA di.....(.....) che avrà
sede presso i/il locali /e siti/o in.....(.....)
Fraz./Loc.....n°.....
Tel.....

CHIEDE

il rilascio di parere igienicosanitario ai fini della richiesta di autorizzazione rilasciata dal Comune per l'esercizio di:

Allevamento	<input type="checkbox"/> SPECIE_____	n°_____
Centro di vendita	<input type="checkbox"/> SPECIE_____	n°_____
Centri di Addestramento	<input type="checkbox"/> SPECIE_____	n°_____
Toelettature	<input type="checkbox"/> SPECIE_____	n°_____
Pensione per animali	<input type="checkbox"/> SPECIE_____	n°_____
Scuderie/maneggi ecc	<input type="checkbox"/> n° animali_____	

A tal fine dichiara di possedere le cognizioni necessarie all'esercizio di tale attività, di una qualificata formazione professionale o di una comprovata esperienza nel settore degli animali da compagnia.

Allega :

Percorso formativo personale

Planimetria 1:100 dei locali (con indicazione del loro utilizzo) firmata dal titolare

Relazione tecnico-gestionale (descrizione dei locali, delle attrezzature e della loro gestione)

N.B.: Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, si informa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla citata normativa e dei relativi obblighi di riservatezza. I dati, il cui conferimento è obbligatorio, verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono fatti salvi, in ogni caso, i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. Si precisa che l'Informativa al trattamento dei dati dell'Azienda U.S.L. Valle d'Aosta è pubblicata in forma completa sul sito www.ausl.vda.it, nella sezione Privacy.

Data

.....

Firma

.....