

## AL COMUNE DI MONTE SAN SAVINO

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| U | Sportello Unico per le Attività Produttive – Corso Sangallo, 38 - 52048 Monte San Savino (Arezzo)<br><b>Da inoltrare utilizzando STAR accessibile dal sito web del Comune - SUAP OnLine</b><br><b>Codice attività: 96.09.04 – Servizi di cura degli animali da compagnia, esclusi i servizi veterinari</b><br><i>Intervento previsto: Variazione</i> |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

# COMUNICAZIONE

### Il sottoscritto:

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

Codice Fiscale: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nell'intestazione e nell'anagrafica del modello telematico meglio generalizzato/a, in qualità di:/ per conto di:

### COMUNICA

Ai sensi dell'articolo 11 della L.R. 20/10/2009, n. 59, di effettuare:

## L'ATTIVITA' DI ADDESTRAMENTO ED EDUCAZIONE DI ANIMALI

### 1 Definizione attività

#### Definizione attività:

Attività di addestramento ed educazione di animali che vivono nel territorio regionale nell'ambito di un rapporto di interazione e convivenza con l'uomo. L'attività è sottoposta a vigilanza veterinaria permanente.

### 2. Validità

☐ Permanente

☐ Stagionale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### 3. Limiti e obblighi

#### Limiti e obblighi per l'esercizio dell'attività:

E' vietato addestrare animali ricorrendo a violenze, percosse o costrizione fisica, in ambienti che impediscano all'animale di manifestare i comportamenti tipici della specie; è vietato l'uso di collari con punte, elettronici o elettrici.

E' Vietata ogni forma di addestramento teso ad esaltare l'aggressività. Gli addestratori di animali di qualunque titolo professionale o privato, devono darne comunicazione di inizio della propria attività al comune ove viene praticato l'addestramento e all'Azienda USL di riferimento.

#### **4. Titolo di svolgimento dell'attività**

Indicare la modalità di svolgimento dell'attività:

- ☐ Professionale  
☐ Privato

#### **5. Registro per l'annotazione degli elementi identificativi degli animali**

L'addestratore è consapevole che per l'esercizio dell'attività è obbligatorio detenere un registro preventivamente vidimato dall'Azienda USL di riferimento, dove annotare i dati e gli elementi identificativi riferiti a ciascun animale o gruppo di animali soggetti all'addestramento.

- Di essere già dotato di apposito registro
- Di dotarsi di apposito registro contestualmente all'avvio dell'attività

#### **6. Titoli professionali conseguiti**

Indicare tipo, data ed Ente che ha rilasciato il titolo professionale conseguito.

---

#### **7. Animali sottoposti all'addestramento**

Indicare il tipo di animali sottoposti all'addestramento.

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

#### **8. Ambito di applicazione della legge**

**Animali esclusi dall'ambito di applicazione della L.R. n. 59/2009:**

- a) gli animali impiegati in attività già oggetto di specifica disciplina, per gli aspetti espressamente considerati, quali allevamento zootecnico, caccia, pesca, sperimentazione, derattizzazione, disinfestazione, giardini zoologici, bioparchi e centri di recupero;
- b) gli animali che vivono allo stato libero e non interagiscono con l'uomo;
- c) i Feti e gli embrioni animali.

#### **9. Intervento previsto**

- Avvio attività

#### **10. Dichiarazioni**

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

**DICHIARA**

#### **Titolarità alla presentazione**

Di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente comunicazione;

*Modulistica online – aggiornamento 12/2022 - pagina 2 di 4*

*Modello da utilizzare solo nel caso in cui nella banca dati regionale (BDR) non sia presente il format della comunicazione*

### **Requisiti morali**

Che non sussistono nei miei confronti “cause di divieto, di decadenza, o di sospensione” di cui all’articolo 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (codice antimafia);

### **Ulteriori adempimenti**

Che l’attività che si intende svolgere verrà effettuata in presenza dei requisiti e/o presupposti di legge;

**Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell’articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.**

## **11. Privacy**

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente comunicazione.*

## **12. Normativa**

La presente comunicazione viene effettuata ai sensi dell’articolo 11 della Legge regionale 20/10/2009, n. 59 e s.m.i.

Lì, \_\_\_\_\_

Il dichiarante  
(firma digitale)

**Attenzione in caso di dubbio sul possesso dei requisiti non presentare la presente comunicazione e chiedere informazioni presso l’ufficio comunale competente e/o ai propri professionisti di fiducia.**

**In caso di dichiarazioni false si applicano le relative sanzioni penali.**

**La presente comunicazione deve essere effettuata al SUAP del comune ove viene praticato l’addestramento e all’Azienda USL di riferimento.**

**DICHIARAZIONE DA SOTTOSCRIVERE A CURA DI ALTRE PERSONE (SOCI, AMMINISTRATRI, ECC.)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che non sussistono nei miei confronti “cause di divieto, di decadenza, o di sospensione” di cui all’articolo 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (codice antimafia);

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l’uso di atti falsi o l’esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).**

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente comunicazione.*

Lì, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che non sussistono nei miei confronti “cause di divieto, di decadenza, o di sospensione” di cui all’articolo 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (codice antimafia);

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l’uso di atti falsi o l’esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).**

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente comunicazione.*

Lì, \_\_\_\_\_

Il dichiarante