 REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA As FO Azienda sanitaria Friuli Occidentale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE – S.C. SANITA' ANIMALE	Rev. 04.03.2022
	RICHIESTA RILASCIO/RINNOVO NULLA OSTA PER ATTIVITA' COMMERCIALE CON ANIMALI	

Si prega di compilare in stampatello ed inviare via e-mail a: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

Marca da bollo
€ 16,00

ADDESTRAMENTO DI CANI

ATTIVITA' COMM.LE ATTIVITA' SENZA SCOPO DI LUCRO

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____
Nato/a il _____ Luogo di nascita: Stato _____
Provincia _____ Comune _____
Residente in via/p.zza _____ n° _____
Provincia _____ Comune _____ C.A.P. _____
Tel. _____ Mail / Pec _____

In qualità di

Titolare dell'omonima impresa individuale
 Legale rappresentante della società (specificare il tipo di società) _____
Cod. Fisc. _____ Partita I.V.A.(se diverso da C.F.) _____
Denominazione o ragione sociale _____
con **sede legale** in Provincia _____ Comune _____
Indirizzo via/p.zza _____ n° _____
con **sede operativa** in Provincia _____ Comune _____
Indirizzo via/p.zza _____ n° _____
Mail _____ Pec _____


Il responsabile dell'assistenza degli animali è il/la Sig./a _____
Nato/a a _____ il _____
residente a _____ indirizzo _____
Tel. _____ Mail _____
Altre informazioni rilevanti _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 13 della L.R. 20/12 di seguito denominata "Legge" e dell'art. 24 del Regolamento di esecuzione approvato con D.Pres. 0241/2017, pubblicato sul BUR n. 44 del 02/11/2017, di seguito denominato "Regolamento":

dell'attività di:

il RILASCIO il RINNOVO
 ADDESTRAMENTO DI CANI CAMPO DI ADDESTRAMENTO DI CANI

 REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA As FO Azienda sanitaria Friuli Occidentale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE – S.C. SANITA' ANIMALE RICHIESTA RILASCIO/RINNOVO NULLA OSTA PER ATTIVITA' COMMERCIALE CON ANIMALI	Rev. 04.03.2022
---	--	--------------------


A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (ex art. 76 - D.P.R. n. 445/2000) oltre alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, sotto la sua responsabilità:

**DICHIARA DI POSSEDERE I REQUISITI STRUTTURALI
PREVISTI DALL'ART. 21 DEL REGOLAMENTO BARRANDO LE VOCI CORRISPONDENTI**

1. Si individuano due tipologie nell'ambito della attività di addestramento e/o rieducazione dei cani:
 - a) a domicilio del detentore (senza struttura fissa);
 - b) presso campi di addestramento attrezzati e autorizzati.
2. Le strutture di cui al comma 1 lett. b) devono essere dotate almeno dei seguenti requisiti:
 - a) superficie idonea proporzionata alle esigenze dell'attività da svolgere;
 - b) area recintata sino a terra con rete metallica di altezza non inferiore a 2 metri;
 - c) superficie a prato da tenere sfalcato corto, con controllo degli infestanti;
 - d) punto di abbeverata;
 - e) obbligo di raccolta quotidiana delle deiezioni alla fine di ogni attività;
 - f) attrezzatura idonea al tipo di addestramento indicato nella relazione tecnica;
 - g) apposizione di idonea cartellonistica sulla viabilità di accesso pubblica per segnalare le modalità di accesso al campo.
3. Le strutture di nuova costruzione, oltre ai requisiti di cui al comma 2 devono essere collocate ad almeno 200 metri di distanza dai centri abitati e secondo le vigenti norme urbanistiche.

**DICHIARA DI POSSEDERE I REQUISITI GESTIONALI
PREVISTI DALL'ART. 23 DEL REGOLAMENTO BARRANDO LE VOCI CORRISPONDENTI
E NE INVIA COPIA, CONTESTUALMENTE ALLA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA**

1. Per esercitare l'**attività a domicilio del detentore**, gli operatori che si occupano di addestramento e educazione, a qualunque titolo, professionale o privato, presentano al Comune di residenza e all'Azienda per i servizi sanitari:
 - a) autodichiarazione corredata da curriculum formativo e professionale ai termini di legge;
 - b) attestato di partecipazione a corsi riguardanti l'addestramento e/o educazione e il benessere animale; i percorsi formativi rientrano in una o più delle seguenti categorie:
 1. corsi di formazione svolti dalle associazioni riconosciute di educatori cinofili, dall'ENCI o da altre associazioni riconosciute con finalità statutarie che comprendano l'educazione cinofila e l'addestramento;
 2. laurea o master di un'Università italiana nell'ambito del comportamento canino e dell'educazione cinofila, medico veterinario esperto in comportamento animale, medico veterinario comportamentalista o titoli equipollenti italiani o esteri valutati dall'Azienda per l'assistenza sanitaria competente per territorio.
 - c) autodichiarazione redatta sotto forma di atto notorio di non essere stati sanzionati o condannati, anche in accordo fra le parti ai sensi dell'art 444 c.p.p., per reati contro gli animali e di non avere procedimenti penali in corso per reati in tale ambito o conclusi a seguito di cause di richiesta di misure che comportino estinzione del reato (es. oblazione, messa alla prova).
 - d) codice fiscale;
 - e) iscrizione alla Camera di Commercio e/o partita Iva;
 - f) relazione tecnica sul tipo di attività che si svolge o che si intende svolgere;

 REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA As FO Azienda sanitaria Friuli Occidentale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE – S.C. SANITA' ANIMALE RICHIESTA RILASCIO/RINNOVO NULLA OSTA PER ATTIVITA' COMMERCIALE CON ANIMALI	Rev. 04.03.2022
---	--	--------------------

2. Per esercitare l'**attività presso campi di addestramento** attrezzati e autorizzati, il Responsabile della struttura deve:
- essere un addestratore o educatore che soddisfa i requisiti di cui al comma 1;
 - predisporre un manuale di buone pratiche per la gestione dell'attività che descriva le attività e le attrezzature, con orario di utilizzo e indicazione degli operatori che utilizzano il campo;
 - garantire l'assistenza sanitaria veterinaria per prestazioni veterinarie urgenti per prestazioni veterinarie urgenti.

SI IMPEGNA

- a rispettare tutte le norme che regolamentano il settore degli animali da affezione;
- a tenere un registro nel quale registrare l'attività, i dati e gli elementi identificativi riferiti a ciascun animale o gruppo di animali soggetti alle attività di addestramento che deve essere vidimato dall'Azienda sanitaria, ai sensi dell'art. 14 della Legge.

Allega:

1. planimetria della struttura adibita all'attività dichiarata;
2. fotocopia della carta di identità del dichiarante;
3. fotocopia della carta di identità del Responsabile all'assistenza degli animali (se diverso dal dichiarante);
4. n. 2 marche da bollo di euro 16,00 ciascuna (delle quali 1 per la presente domanda e 1 per la risposta)
N.B.: nel caso di esenzione bollo, specificare la motivazione indicando la normativa applicabile.

Lì _____, data _____

 (firma per esteso e leggibile del richiedente)

Informativa ai sensi della normativa sul diritto alla protezione dei dati personali:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per i quali sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Avvertenze:

L'amministrazione procederà ad effettuare un sopralluogo, teso alla verifica dei requisiti, prima del rilascio del nulla osta.

La prestazione è soggetta a tariffazione ai sensi del D.Lgs. n. 32 del 02.02.2021.