All'Azienda Sanitaria AsFO
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
S.C. SANITA' ANIMALE
Via della Vecchia Ceramica n. 1
33170 PORDENONE

Marca da bollo di valore corrente

Invio tramite PEC ***asfo.protgen@certsanita.fvg.it***

Il/la sottoscritto/a, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, della responsabilità penale nel caso di false dichiarazioni e di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara la veridicità dei dati riportati nella presente istanza e si impegna, in caso di variazione della propria posizione, a comunicare tempestivamente, all'Autorità titolare del procedimento autorizzativi, le variazioni che dovessero intervenire successivamente a modificare quanto dichiarato. La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445.

COGNOME …… NOME ……

nato a …… Prov. …….... il .|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

residente nel comune di …….…… via ……..……..……

n. …… CAP ……. provincia ….. codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

responsabile, in qualità di : ☐ titolare (ditta individuale) oppure ☐ legale rappresentante (persona giuridica)

della struttura per l'erogazione di prestazioni veterinarie con:

denominazione (ditta individuale): ……..……

ragione sociale (persona giuridica) : ……..……...……

C.F: |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__| |__| P.IVA : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

sede legale nel comune di ……..……..…… via .....……... n…...

provincia …… telefono …… e-mail ……..……..……..

pec ……

CHIEDE

ai sensi dell'art. 2 dell'Allegato A della delibera della Giunta Regionale Friuli Venezia Giulia 21.12.2004, n. 3463, l'autorizzazione sanitaria per l'esercizio della seguente struttura per l'erogazione di prestazioni veterinarie:

❑ studio veterinario con accesso di animali
❑ ambulatorio veterinario
❑ clinica veterinaria - casa di cura veterinaria
❑ ospedale veterinario
❑ laboratorio veterinario

sita in Comune di …… via ……..……n.....
destinata all'attività professionale clinico-terapeutica su animali da compagnia;

ALLO SCOPO DICHIARA

- che la struttura veterinaria è dotata dei requisiti minimi (strutturali, impiantistici, tecnologici ed organizzativi) previsti dall'art. 3 e dalla Sezione I dell'Allegato della D.G.R. n. 3463/2004 e, in particolare:

  ❑ Allegato, Sezione I, Punto 1 (studio veterinario e ambulatorio veterinario)
  ❑ Allegato, Sezione I, Punto 2 (clinica veterinaria - casa di cura veterinaria)
  ❑ Allegato, Sezione I, Punto 3 (ospedale veterinario)
  ❑ Allegato, Sezione I, Punto 4 (laboratorio veterinario di analisi)

- che la struttura veterinaria:
  - ❑ è di prima attivazione
  - ❑ è già autorizzata con atto n…….…….. dd……..……..……. ed è sottoposta ad ampliamento pari ad un aumento della superficie di almeno il 10% e/o trasformazione di tipologia;

- che la responsabilità sanitaria della struttura fa capo al dott ……

  C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| nato a …….…….…....

  Prov…..… il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| e residente a ……...……..……..……..……..……..

  in via …….…….…….…… n …… iscritto all'Ordine dei Veterinari

  della Provincia di …….……...…. al numero …….….…..

- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione ed ai fini del controllo ufficiale e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati;

ALLEGA

- ➢ planimetria della struttura sanitaria, in duplice esemplare, riportante la destinazione d'uso dei locali;
- ➢ relazione tecnica indicante le prestazioni veterinarie clinico-terapeutiche e diagnostico-strumentali effettuate sui piccoli animali da compagnia;
- ➢ copia fotostatica di un valido documento di identità;
- ➢ marca da bollo del valore corrente, in aggiunta a quella applicata sulla presente domanda.

Luogo ……..…… data ……..……..……

……..……
(firma del titolare)

...……
(firma del Direttore Sanitario se diverso dal titolare)

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 il sopralluogo, teso alla verifica dei requisiti, prima del rilascio dell'autorizzazione.
La prestazione è soggetta a tariffazione secondo il Decreto Legislativo 2 febbraio 2021 n. 32.