

INFORMAZIONE per gli UTENTI

PROCEDURE PER L'AVVIO DI IMPRESE NON ALIMENTARI:

Attività commerciali non alimentari : vendita di animali vivi
Attività artigianali non alimentari: tolette per animali

La domanda di autorizzazione deve essere presentata dall'interessato allo SUAP che provvederà poi a trasmetterla al Servizio Veterinario dell'ASL.

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

1. **Planimetria:** la planimetria, in unico foglio, deve rappresentare in scala di norma 1:100 l'unità immobiliare destinata all'attività (scale inferiori potranno essere consentite per grandi strutture con richiami in scala 1:100 dei particolari di interesse igienico-sanitario). La planimetria deve essere datata, timbrata e firmata in originale dal **titolare dell'esercizio** e dal **professionista abilitato** iscritto all'albo. Sul frontespizio deve riportare tipologia dell'attività, nome e cognome del richiedente o della persona giuridica, indirizzo completo di numero civico, piano, interno dell'insediamento (in caso di più locali indipendenti con lo stesso n. civico deve essere raffigurato in piccola scala l'intero insediamento corrispondente al civico, evidenziando il/i locale/i dell'attività) e la superficie totale espressa in mq. Per ciascun ambiente vanno indicati destinazione d'uso, superficie del pavimento, altezza (h media, minima e massima in caso di differenti altezze), superficie delle finestre, distinguendo quelle fisse da quelle apribili (n.b. se il rapporto per ciascun ambiente tra la superficie del pavimento e la superficie apribile è inferiore ad 1/8 dovrà essere realizzato un impianto meccanico di aerazione). Devono essere rappresentate anche eventuali pertinenze esterne e loro destinazione d'uso. Se nei locali vi sono impianti per la ventilazione/areazione artificiale (di immissione e/o di estrazione con/senza trattamento dell'aria) questi devono essere rappresentati nella planimetria preferibilmente con i colori indicati nelle norme UNI, indicando schematicamente il posizionamento delle bocchette di immissione e di estrazione, i percorsi delle canalizzazioni, i punti di presa dell'aria esterna e i punti di espulsione dell'aria. Tutte le caratteristiche saranno separatamente descritte in apposita relazione tecnica.

2. **Relazione tecnica sull'impianto di ventilazione** se presente nei locali: la relazione deve essere datata, firmata e timbrata da un professionista abilitato ed iscritto al relativo albo. Nella relazione devono essere specificati i seguenti dati per consentire la valutazione dell'impianto sotto il profilo igienico: il tipo di impianto (se in immissione o in estrazione od entrambi), la descrizione delle parti che lo compongono e dei trattamenti che subisce l'aria, specificando se vi è ricircolo ed in quale percentuale, il numero di ricambi d'aria assicurati per ora per ciascun ambiente, la velocità dell'aria ad altezza d'uomo; la modalità di riscaldamento nei mesi invernali; l'ubicazione delle bocche di presa che devono essere lontane da fonti inquinanti e ad almeno tre metri di altezza dal piano stradale e/o di calpestio; infine la collocazione del punto di espulsione dell'aria all'esterno, che deve essere posizionata in modo da non dare disturbo al vicinato e da non interferire con le bocche di presa; temperatura e umidità relativa assicurate e ubicazione dei dispositivi per la loro rilevazione. Descrizione del sistema filtrante; modalità di sanificazione e pulizia periodica ai fini di prevenire la contaminazione degli ambienti con agenti biologici potenzialmente dannosi per la salute umana.

3. **Documentazione da presentare se i locali non sono serviti da acquedotto comunale:**

- se l'acqua è fornita con autobotti contratto stipulato con l'ACEA, (oppure altra Azienda autorizzata) o bolletta di pagamento;
- se l'acqua è prelevata da pozzo, autorizzazione all'uso potabile e denuncia di pozzo rilasciata dalla Provincia di Roma

4. **Documentazione da presentare se i locali non sono allacciati a pubblica fognatura:** se i locali non sono allacciati alla fognatura comunale dovrà essere prodotta autorizzazione allo scarico



AZIENDA USL RM-F



rilasciata dai competenti uffici (Comune per gli scarichi sul suolo, Provincia di Roma per scarichi in acque superficiali).

Se vengono commercializzati animali domestici vivi occorre presentare:

- ☐ elenco delle specie che si intendono commercializzare
- ☐ dichiarazione di un Medico Veterinario circa l'accettazione dell'incarico della gestione sanitaria della rivendita e l'impegno a redigere annualmente un piano sanitario.

5. **Relazione tecnica da allegare alla domanda di autorizzazione attività di toelettatura di animali (allegato 1) o all'attività di vendita di animali vivi (allegato 2)**
6. **Attestato di versamento di euro 88,00 + (0,52 x km percorso A/R) (punto 3.5.4.1.0 del tariffario unico regionale) per l'esame documentale e il sopralluogo del SIAPZ finalizzato a valutare l'idoneità sanitaria degli esercizi di vendita di animali vivi e delle tolette per animali .**

IMPORTANTE:

a) per il commercio di cani e gatti è necessario dotarsi di apposito registro di carico/scarico come previsto dalla L.R. 34/97, vidimato dal SIAPZ della ASL;

b) Per il commercio di animali di specie esotiche (L.R. 89/90) dovrà essere presentata apposita richiesta di autorizzazione sanitaria al SIAPZ.

Se vengono commercializzati mangimi per animali zootecnici (destinati alla produzione di alimenti per l'uomo) il titolare dovrà entro 30 gg. registrare la propria attività presso il SIAPZ (Reg. 183/2005/CE artt. 2-9-18), presentando attestazione di versamento di € 10.00.

REQUISITI MINIMI STRUTTURALI TOLETTE:

L'esercizio dovrà essere costituito almeno da:

- α) un locale adibito a sala d'attesa dotato di:
 - raccordi a sagoma curva tra pareti e pavimenti;
 - pavimenti impermeabili, pareti lavabili e disinfettabili sino a mt 2 (maioliche o tinta lavabile);
 - idonee attrezzature per la sosta degli animali (ganci a parete).
- β) Una sala per la toelettatura dotata di:
 - raccordi a sagoma curva tra pareti e pavimenti;
 - pavimenti impermeabili, pareti lavabili e disinfettabili sino a mt 2 (maioliche o tinta lavabile);
 - idonee attrezzature per la toelettatura degli animali (lavaggio, asciugamento e tosatura);
 - impianto di acqua calda.

In caso di attività di toletta associata ad attività di vendita di animali vivi, le due attività dovranno avere ingressi separati.

Le tolette per animali sono valutate dal SIAPZ e dal SISP secondo le rispettive competenze.

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE SANITARIA PER STRUTTURE DI COMMERCIO, PENSIONE, TOELETTATURA, ALLEVAMENTO E ADDESTRAMENTO ANIMALI DA COMPAGNIA

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ Data di nascita _____ Cittadinanza _____
Sesso ☐ M ☐ F
Luogo di nascita: _____ Stato _____ Provincia _____
Comune _____ Residenza: _____
Provincia _____ Comune: _____ In via/p.zza _____
n° _____ C.A.P. _____ Tel. _____ Cell. _____
email _____

IN QUALITA' DI:

☐ Titolare dell'omonima impresa individuale / ☐ Legale rappresentante della società /
con sede legale in _____
prov _____ via _____ n. _____ recapito telefonico _____
fax _____ Email: _____ C.F: _____
Partita I.V.A. _____ iscrizione al n. _____ del
Registro Imprese della Camera di Commercio di _____
☐ iscritto/a al n° _____ -dell'Albo/Elenco dei _____
☐ in possesso di attestato per i corsi di _____
frequentati presso l'Ente _____
nel Comune di _____ -(....) nell'anno _____
☐ titolare di: ☐ Autorizzazione al commercio _____ -in data ____/____/____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione sanitaria ai sensi della DGR 18 DICEMBRE 2006, N. 866 "Recepimento accordo Stato Regioni sulle disposizioni in materia di benessere degli animali da compagnia e pet-therapy del 6 febbraio 2003" art 24 DPR 8 febbraio 1954, n. 320 con riferimento all'attività di:

☐ TOELETTATURA ANIMALI ☐ COMMERCIO DI ANIMALI
☐ cani; ☐ gatti; ☐ piccoli carnivori (furetti domestici ecc); ☐ roditori e lagomorfi (cani della prateria, scoiattoli, gerbilli, criceti, topi domestici, ratti domestici, cavie cincillà, conigli nani ecc);
☐ piccoli mammiferi zootecnici commercializzati come animali ornamentali o da affezione (maialini da compagnia ecc); ☐ uccelli ornamentali da gabbia fino a cm. 25 di lunghezza testa-coda, razze leggere e pesanti (pappagalli, astrilidini ecc) ; ☐ uccelli zootecnici commercializzati come animali ornamentali o da affezione (polli, faraone, anatidi, oche, tacchini, falconi ecc); ☐ pesci d'acquario; ☐ rettili e anfibi (iguana, serpenti, tartarughe ecc); ☐ altro:

(specificare) _____

ai fini di:

☐ apertura esercizio ☐ Subingresso con modifiche ai locali
☐ Trasferimento ☐ Ampliamento

Modifiche:

- ☐ Interne ai locali
☐ Altro:

L'attività è ubicata in _____, Via _____ n° _____
_____ esp/scala/int / _____ / _____ piano _____ Foglio _____
_____ Mapp. _____ Sub _____

DICHIARA

1. che nell'esercizio dell'attività oggetto della presente richiesta di autorizzazione vengono rispettate le vigenti disposizioni sulla tutela e il benessere degli animali in genere, nonché in materia sanitaria, edilizia, urbanistica, di commercio, di normativa di attuazione al PRG e del regolamento di igiene;
2. che i locali sono in possesso del certificato di conformità edilizia e di agibilità intestato a (dati del proprietario dei locali)

Generalità _____ Data di nascita _____ Residenza _____

Recapiti telefonici _____, rilasciato il ____/____/____ PG n. _____

_____ e che la loro destinazione d'uso è conforme all'attività da svolgere; oppure che è stata presentata dal proprietario dei locali (dati del proprietario dei locali);

Generalità _____ Nascita _____
_____ Residenza _____ Recapiti telefonici _____
_____, domanda di certificato di conformità edilizia e di agibilità in data ____/____/____ PG n. _____ e che successivamente non sono intervenute modifiche;.

3. che il **responsabile** dell'assistenza degli animali, operante all'interno della struttura oggetto di richiesta è:

➤ il signor _____ nato a _____ il _____, residente a _____ indirizzo _____
Recapiti telefonici fissi e mobili: _____
(ogni variazione andrà di volta in volta comunicata)

➤ già in possesso di una qualificata **formazione professionale** sul benessere animale, ottenuta mediante la partecipazione al corso di formazione professionale _____, svoltosi nell'anno _____ in

provincia di _____, di cui si allega copia conforme dell'attestato di partecipazione.

➤ non ancora in possesso di attestato di formazione ma che si impegna a frequentare il primo corso di formazione professionale sul benessere animale riconosciuto dalla Regione Lazio, di cui allegnerà copia conforme dell'attestato di partecipazione.

FIRMA DEL RESPONSABILE ALL'ASSISTENZA DEGLI ANIMALI PER ACCETTAZIONE DELL'INCARICO

Il/la sottoscritto/a _____

in relazione alla presente domanda di autorizzazione per attività economica, DICHIARA di accettare, sin da ora, l'incarico di responsabile all'assistenza degli animali.

Luogo _____, data ____/____/____ Firma _____

Allegare copia documento di identità se non sottoscritta in presenza del funzionario incaricato

4. che il **VETERINARIO/la Struttura Veterinaria** di riferimento è:

Indirizzo: _____

Recapiti telefonici: _____

Iscritto all'albo dei medici veterinari della provincia di _____ al n. _____

FIRMA DEL RESPONSABILE ALL'ASSISTENZA DEGLI ANIMALI PER ACCETTAZIONE DELL'INCARICO

Il/la sottoscritto/a

in relazione alla presente domanda di autorizzazione per attività economica, DICHIARA di accettare, sin da ora, l'incarico di responsabile all'assistenza degli animali.

Luogo _____, data ____/____/____ Firma _____

Allegare copia documento di identità

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 30/6/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti informatici, da parte di soggetti autorizzati a tal fine e con idonee misure di sicurezza, nell'ambito del procedimento amministrativo attivato con la presente istanza e disciplinato dalla normativa vigente. Si precisa che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini dell'instaurarsi del relativo procedimento amministrativo e che questi verranno comunicati a terzi nei limiti e con le modalità previsti dalla normativa vigente in materia.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di _____ e il Servizio veterinario della ASL RM/F di Civitavecchia; ai quali è possibile rivolgersi per l'eventuale esercizio dei diritti previsti dal d.lgs. n. 196/2003.

SI IMPEGNA INOLTRE:

1. a tenere e aggiornare un registro di carico e scarico in cui figurì l'indicazione della provenienza e destinazione;
2. a non cedere (a qualsiasi titolo) cani non iscritti all'anagrafe canina e di età inferiore a 60 giorni (richiesto per strutture di commercio di cani, gatti, furetti ad esclusione dell'attività di toelettatura);

Esclusivamente per le strutture di commercio di animali da compagnia, si impegna :

3. a rilasciare all'acquirente un Certificato Sanitario attestante il buono stato di salute, rilasciato da un Medico Veterinario non più tardi delle 48 ore antecedenti la vendita degli stessi;
4. a segnalare anche alla Azienda USL competente la vendita di cani ed i dati anagrafici dell'acquirente;
5. di non vendere o cedere a qualsiasi titolo animali da compagnia a minorenni;

ALLEGA INFINE

➤ n° 3 planimetrie dei locali datata e firmata dal titolare/richiedente o da tecnico progettista incaricato con layout degli impianti, strutture ed attrezzature e con indicazione della destinazione d'uso dei locali oggetto di richiesta;

➤ certificato di agibilità

➤ n° 3 copie della relazione tecnica descrittiva dei locali, delle attrezzature utilizzate nonché delle modalità di gestione dell'attività datata e firmata dal titolare/richiedente o da tecnico progettista incaricato (allegato 1 e allegato 2);

➤ n° 3 copie attestato formazione professionale frequentato dal responsabile assistenza agli animali;

➤ dichiarazione sullo smaltimento rifiuti speciali (e animali morti, solo per attività di commercio di animali)

➤ attestato di frequenza corso toelettatori e/o benessere animale

Altro: _____

Firma del Richiedente/Dichiarante

RELAZIONE TECNICA (allegato 2)

DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

ATTIVITA DI VENDITA DI ANIMALI DA COMPAGNIA

1 -DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA

Ubicazione: via _____, n. _____, tel. _____

n. locali _____; metratura _____;

? i locali sono dotati di pavimenti impermeabili, lavabili e disinfettabili;

? i locali sono dotati di rivestimenti di colore chiaro, lavabili ed impermeabili fino ad una altezza di metri 2;

2 ELENCO, E UBICAZIONE DELL'AREA SPECIFICA E DELLE ATTREZZATURE PER OPERAZIONI DI PULIZIA E DISINFEZIONE

3 ?DESCRIZIONE DEI LOCALI O STRUTTURE PER L'ISOLAMENTO E LA CURA DEGLI ANIMALI

4 ELENCO, DESCRIZIONE E DISPOSIZIONE DELLE ATTREZZATURE, COMPRESSE GABBIE (N. E DIMENSIONI), BOX (N. E DIMENSIONI), LAMPADE, ECC., PER SPECIE ANIMALE RICOVERATA

5 BREVE DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA'

specie commercializzate

Alimentazione degli animali (tipologia e frequenza di somministrazione)

Accudimento (frequenza di pulizia delle gabbie / box, cambio lettiera, se presente con speciale attenzione alle modalità operative di accudimento durante i giorni di chiusura dell'attività commerciale, eventuale presenza di un sistema di videosorveglianza e caratteristiche di funzionamento)

6 - RESPONSABILE DEL BENESSERE ANIMALE

7 PERSONALE OPERANTE NELLA STRUTTURA E MANSIONARIO

8 NOMINATIVO E ISCRIZIONE ALL'ALBO DI UNO O PIÙ VETERINARI DI RIFERIMENTO A CUI RIVOLGERSI NEI CASI DI NECESSITÀ

9. UNICAMENTE PER LE ATTIVITÀ DI IMPORTAZIONE E SCAMBIO COMMERCIALE DA PAESI UE, NOMINATIVO E ISCRIZIONE ALL'ALBO DI UNO O PIÙ VETERINARI RESPONSABILI DELL'ASSISTENZA VETERINARIA

FIRMA DEL VETERINARIO RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA VETERINARIA PER ACCETTAZIONE DELL'INCARICO

Il/la sottoscritto/a

in relazione alla presente domanda di autorizzazione per attività economica, **DICHIARA** di accettare, sin da ora, l'incarico di responsabile dell'assistenza veterinaria.

Luogo _____, data _____

FIRMA

10 ORARI DI APERTURA

Mattino: dalle _____ alle _____

Pomeriggio: dalle _____ alle _____

Giorno di chiusura: _____

11 MANUTENZIONE ORDINARIA DEI LOCALI E DELLE ATTREZZATURE

12 DOTAZIONE ATTREZZATURE E PROCEDURE DI SMALTIMENTO ANIMALI MORTI

13 UNICAMENTE PER GLI ESERCIZI CHE IMPORTANO ANIMALI ACQUATICI ESOTICI, SI ALLEGA LA RELAZIONE TECNICA A FIRMA DELLA DITTA ESECUTRICE DELL'IMPIANTO DI DISINFEZIONE DELLE ACQUE E ATTESTAZIONE DI REGISTRAZIONE ALL'ASL LAZIO

Data.....

Il dichiarante

RELAZIONE TECNICA (allegato 1)

DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

ATTIVITA' DI TOELETTATURA DI ANIMALI

1 -DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA

Ubicazione: via _____, n. _____, tel. _____

n. locali _____; metratura _____;

- ☒ i locali sono dotati di pavimenti impermeabili, lavabili e disinfettabili;
- ☒ i locali sono dotati di rivestimenti di colore chiaro, lavabili ed impermeabili fino ad una altezza di metri 2;
- ☒ presenza scarico a pavimento per acque di lavaggio

2 ELENCO, DESCRIZIONE E DISPOSIZIONE DELLE ATTREZZATURE

3 DESCRIZIONE DELL ATTIVITA'

4 -RESPONSABILE DEL BENESSERE ANIMALE

5 PERSONALE OPERANTE NELLA STRUTTURA E MANSIONARIO

6 ORARI DI APERTURA

Mattino: dalle _____ alle _____

Pomeriggio: dalle _____ alle _____

Giorno di chiusura: _____

7 MANUTENZIONE ORDINARIA DEI LOCALI E DELLE ATTREZZATURE

Data.....

IL DICHIARANTE