

**PROCEDURE IN MATERIA DI ANIMALI D'AFFEZIONE**  
SCIA (Segnalazione Certificata di Inizio Attività)

Al Comune di Firenze  
Direzione Ambiente  
Servizio Rifiuti, Igiene Pubblica, Ambientale e del Territorio

Per imprese e professionisti da inviare esclusivamente tramite PEC  
[direz.ambiente@pec.comune.fi.it](mailto:direz.ambiente@pec.comune.fi.it)

Per privati ed associazioni  
tramite PEC a [direz.ambiente@pec.comune.fi.it](mailto:direz.ambiente@pec.comune.fi.it)  
tramite posta  
consegna a mano Direzione Ambiente via B. Fortini 37 Firenze

Il/La sottoscritto/a

cognome.....  
nome.....  
nato/a a.....il.....  
residente a.....n.....CAP.....  
comune di residenza.....provincia di residenza.....  
codice fiscale.....  
in qualità di.....  
dell'impresa.....posta in.....n.....  
telefono.....cellulare.....  
Email.....PEC.....

**DICHIARA E COMUNICA<sup>1</sup>**

Relativamente all'attività

Nell'ambito di attività produttiva	Nell'ambito di attività NON produttiva
... Toilette	... Rifugio
... Vendita animali d'affezione	... Manifestazione/evento
... Ricovero/pensione	.....
... Allevamento animali d'affezione	
... Addestramento	
... Canile sanitario	
... Canile rifugio	
.....	
... Attività di addestratore	

<sup>1</sup> consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera, secondo quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000,

## DICHIARA

- 1) di essere consapevole che, oltre al presente adempimento, sono prescritti ulteriori adempimenti relativi alla registrazione presso il servizio sanitario dell'impresa, stalla, animali ecc...
- 2) di essere consapevole che l'avvio delle attività di cui al presente modello può essere soggetto al pagamento di specifici ulteriori diritti ed oneri (in particolare i diritti sanitari di cui all'allegato bollettino)

### E COMUNICA IL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA'

Lo stesso richiedente ovvero

Il/La sottoscritto/a

cognome.....  
nome.....  
nato/a a.....il.....  
residente a.....n.....CAP.....  
comune di residenza.....provincia di residenza.....  
codice fiscale.....  
in qualità di.....  
dell'impresa.....posta in.....n.....  
telefono.....cellulare.....  
Email.....PEC.....

### RESPONSABILI DEGLI ANIMALI

la persona responsabile è in possesso delle nozioni e della capacità necessarie all'esercizio di tale attività, avendo sia una formazione professionale, sia un'esperienza sufficiente per quanto riguarda gli animali da compagnia (allegare elenco o compilare di seguito)

cognome.....  
nome.....  
codice fiscale.....  
cittadinanza.....estremi attestato.....  
esperienza lavorativa.....

cognome.....  
nome.....  
codice fiscale.....  
cittadinanza.....estremi attestato.....  
esperienza lavorativa.....

cognome.....  
nome.....  
codice fiscale.....  
cittadinanza.....estremi attestato.....  
esperienza lavorativa.....

**DICHIARA**

.....**avvio**

nei locali posti in via.....n.....

.....**trasferimento di sede**

nei nuovi locali posti in via.....n.....

.....**sub ingresso nell'attività intestata a**

cognome.....

nome.....

denominazione azienda.....

sede azienda.....

nei locali posti in

via.....n.....

..... **variazione dell'attività autorizzata:**

indicare la variazione.....data variazione.....

..... **cessazione dell'attività svolta nei locali posti in**

Via.....n.....

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti prescritti dalla vigente normativa  
di avere la disponibilità del terreno e delle aree nelle quali viene svolta l'attività  
di essere a conoscenza che lo svolgimento dell'attività è soggetto a requisiti e prescrizioni particolari con particolare riferimento alle norme di tutela del benessere degli animali

Di essere a conoscenza delle prescrizioni contenute nella vigente normativa ed in particolare in:

**Legge regionale 20 ottobre 2009, n. 59** - Norme per la tutela degli animali. Abrogazione della legge regionale 8 aprile 1995, n. 43 (Norme per la gestione dell'anagrafe del cane, la tutela degli animali d'affezione e la prevenzione del randagismo).

**Regolamento 4 agosto 2011, n. 38/R** - Regolamento di attuazione della legge regionale 20 ottobre 2009, n. 59 "Norme per la tutela degli animali. Abrogazione della legge regionale 8 aprile 1995, n. 43 (Norme per la gestione dell'anagrafe del cane, la tutela degli animali d'affezione e la prevenzione del randagismo).

**LEGGE 4 novembre 2010, n. 201** - Ratifica ed esecuzione della Convenzione europea per la protezione degli animali da compagnia, fatta a Strasburgo il 13 novembre 1987, nonché norme di adeguamento dell'ordinamento interno. (GU n.283 del 3-12-2010 )

**Regolamenti comunali in materia**

**DICHIARA INOLTRE** (specificare bene tutte le attività che si intendono svolgere e specificare quali animali e in quale numero)- la mancata indicazione del numero di animali comporta irricevibilità della comunicazione

Tipologia di animali

Cani..... numero animali.....

Gatti..... numero animali.....

Altro..... numero animali.....

Altro..... numero animali.....

Altro..... numero animali.....

In caso di manifestazione:

data.....orari.....organizzatore.....

## ALLEGA

- Ricevuta del versamento di **40,00 euro** a titolo di **diritti di istruttoria** – da versare sul C.C.P. N° 00159509 intestato al COMUNE DI FIRENZE
- Ricevuta del versamento a titolo di **diritti ASL** – da secondo le indicazioni dell'allegato bollettino

... **pianta planimetrica** e mappa catastale (indicante il percorso delle acque chiare e acque scure ed pozzetto sgrassatore – obbligatorio per le toilette)

... **relazione descrittiva** (con le specifiche sull'attività di custodia, requisiti strutturali e dotazioni strumentali)

Si ricorda che per lo svolgimento dell'attività potrebbero essere necessari ulteriori adempimenti fra cui:

- vidimazione del registro degli addestratori
- vidimazione del registro di carico/scarico
- attivazione di ulteriori procedure (edilizie, ambientali, di sicurezza ecc.)
- attivazione di convenzioni

FIRMA DIGITALE o autografa\*  
Il/La dichiarante

\*Nel caso in cui il dichiarante non possieda smart-card per la firma digitale potrà firmare in modo a utografo il documento che sarà scansato e trasmesso dal procuratore speciale

## AVVISO IMPORTANTE

Costituiscono causa automatica di **irricevibilità** della comunicazione e di conseguente **inefficacia**:

- la mancata sottoscrizione della documentazione
- l'invio con modalità diverse da quelle previste dalla normativa vigente
- la mancata compilazione delle informazioni essenziali (dati anagrafici, tipologia di attività e di procedura, numero di animali ecc...)
- la mancata allegazione della documentazione obbligatoria

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento		BancoPosta	
€ sul C/C n. 15437502		di Euro	
TD 451	IMPORTO IN LETTERE	30,00	
<b>IMPORTO IN LETTERE</b> INTERESTATO A <b>AZIENDA U.S.L. N. 10 FIRENZE</b> <b>VETERINARIA SERVIZIO TESORERIA</b>			
ESEGUITO DA VIA - PIAZZA CAP LOCALITA'			
<b>CAUSALE</b> <b>DIRITTO ISTRUTTORIA coal. HA2024 A -</b> <b>FUORI CAMPO IVA</b>			
BILLO DELL'UFFICIO POSTALE scritte BancoPosta			
BILLO DELL'UFFICIO POSTALE scritte BancoPosta			
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA BOTTORANTE numero conto tipo documento			
15437502 < 451 >			

Bollettino istruttoria ASL

**INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E/O PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA PRATICA  
(PROCURA SPECIALE)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

INCARICA IL Sig. / La Sig.ra

cognome.....  
nome.....  
nato/a a.....il.....  
residente a.....n.....CAP.....  
comune di residenza.....provincia di residenza.....  
codice fiscale.....in qualità di.....  
dell'impresa.....posta in.....n.....  
telefono.....cellulare.....  
Email.....  
PEC.....

per l'apposizione della firma digitale e l'inoltro della pratica tramite l'indirizzo di posta elettronica certificata

ovvero

.....per la sola apposizione della firma digitale

.....per il solo inoltro della pratica tramite l'indirizzo di posta elettronica certificata

Indirizzo PEC.....

FIRMA DIGITALE o autografa\*  
Il/La dichiarante

\*Nel caso in cui il dichiarante non possieda smart-card per la firma digitale potrà firmare in modo autografo il documento che sarà scansionato e trasmesso dal procuratore speciale

**IL PROCURATORE SPECIALE TRASMETTENDO LA PRESENTE DICHIARA**

- che l'indirizzo PEC (posta elettronica certificata) , è il domicilio elettronico per eventuali comunicazioni/provvedimenti relativi alla Pratica
- di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nel modello
- che gli atti e i documenti che vengono trasmessi, corrispondono a quelli consegnatigli dal/i soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti di cui alla sopra citata pratica
- che conserverà la presente Procura in originale presso la sede del proprio studio/ufficio/recapito

ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000 e del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica