



Unione di Comuni
valdarno valdisieve

Comuni di Londa, Pelago, Pontassieve, Reggello,
Rufina, San Godenzo

DETEZIONE A SCOPO DI VENDITA PICCOLI ANIMALI E TOILETTE PER CANI E GATTI S.C.I.A.

Da inviarsi tramite PEC al seguente indirizzo:
suap.ucvv@postacert.toscana.it

PRIVACY: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

II/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 3</i>
(per lo straniero)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)

<input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'impresa individuale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 3</i>
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

<input type="checkbox"/> in qualità di legale rappresentante della società			
denominazione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 3</i>
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

ai sensi della L.R. 59/2009 e dell'art. 19 della Legge 241/1990 trasmette SCIA (segnalazione certificata inizio attività) / comunicazione di:		
<input type="checkbox"/>	Sezione A	apertura nuovo esercizio /
<input type="checkbox"/>	Sezione B	trasferimento di sede
<input type="checkbox"/>	Sezione C	modifica attività
<input type="checkbox"/>	Sezione D	subingresso
<input type="checkbox"/>	Sezione E	comunicazione di cessazione definitiva attività (non dovuta per subingresso)

per l'attività di

[] **DETEZIONE A SCOPO DI VENDITA PICCOLI ANIMALI**

(IN QUESTO CASO E' OBBLIGATORIO LA PRESENTAZIONE DELLA SCIA AI SENSI DELLA L.R. 28/2005)

[] **TOILETTE PER CANI E GATTI**

[] (altro specificare) _____

dichiara

quanto contenuto nella rispettiva sezione:

A INIZIO ATTIVITA'						
ubicazione dell'esercizio nel comune di _____						in _____
via, viale, piazza, ecc.						numero civico _____
altri eventuali ingressi del locale (specificare via e n° civici) _____						
dati catastali	categoria	classe	Sezione	foglio	particella	subalterno
<input type="checkbox"/> che la superficie complessiva in cui si svolgerà l'attività è di mq _____				di cui riservata alla vendita mq _____		

B TRASFERIMENTO DI SEDE						
che il preesistente esercizio ubicato nel comune di _____						in _____
via, viale, piazza, ecc.						numero civico _____
di cui al titolo abilitativo (dia/autorizzazione n°) _____			del _____			
è trasferito (all'interno dello stesso comune) in						
via, viale, piazza, ecc.						numero civico _____
altri eventuali ingressi del locale (specificare via e n° civici) _____						
dati catastali	categoria	classe	Sezione	foglio	particella	subalterno
la superficie complessiva e la superficie di vendita in cui si svolgerà l'attività sono rimasti invariati <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (in ogni caso indicare i dati nel quadro sottostante)						
<input type="checkbox"/> che la superficie complessiva in cui si svolgerà l'attività è di mq _____				di cui riservata alla vendita mq _____		

C MODIFICA ATTIVITA' (riportare la situazione preesistente)						
che l'attività di _____						
ubicazione dell'esercizio nel comune di _____						in _____
via, viale, piazza, ecc.						numero civico _____
altri eventuali ingressi del locale (specificare via e n° civici) _____						
dati catastali	categoria	classe	Sezione	foglio	particella	subalterno
È oggetto della seguente variazione:						
<input type="checkbox"/> _____						
<input type="checkbox"/> _____						
<input type="checkbox"/> _____						

D SUBINGRESSO						
dichiara di subentrare all'impresa						
cognome e nome o denominazione sociale						
codice fiscale				partita IVA		
di cui al titolo abilitativo (dia/autorizzazione n°)				del		
ubicazione dell'esercizio nel comune di _____						in
via, viale, piazza, ecc.					numero civico	
altri eventuali ingressi del locale (specificare via e n° civici)						
dati catastali	categoria	classe	Sezione	foglio	particella	subalterno
a seguito di <input type="checkbox"/> trasferimento in proprietà dell'azienda/ramo d'azienda <input type="checkbox"/> per atto tra vivi <input type="checkbox"/> trasferimento in gestione dell'azienda/ramo d'azienda <input type="checkbox"/> per causa di morte						
che gli effetti giuridici del trasferimento decorrono a far data dal _____						
di non aver apportato modifiche ad alcuno degli elementi oggetto del titolo abilitativo originario, eccezion fatta per la variazione soggettiva qui comunicata						

E CESSAZIONE ATTIVITÀ (non dovuta in caso di trasferimento della proprietà o gestione)						
l'esercizio ubicato nel comune di _____ in						
via, viale, piazza, ecc.					numero civico	
altri eventuali ingressi del locale (specificare via e n° civici)						
dati catastali	categoria	classe	Sezione	foglio	particella	subalterno
di cui al titolo abilitativo (dia/autorizzazione n°)				del		
Per l'esercizio dell'attività di:						
[] DETTENZIONE A SCOPO DI VENDITA PICCOLI ANIMALI						
[] TOILETTE PER CANI E GATTI						
[] (altro specificare) _____						
ha cessato l'attività dal			(indicare il primo giorno di chiusura effettiva)			

DICHIARA ALTRESI'

RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI	
A	<input checked="" type="checkbox"/> che il fabbricato/unità immobiliare/terreno in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali, prevenzione incendi e sono conformi alle normative di settore inerenti allo svolgimento dell'attività.
	<input checked="" type="checkbox"/> che il fabbricato e/o l'unità immobiliare utilizzato per l'attività è agibile. Indicare i dati di riferimento. (Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.)
	<input checked="" type="checkbox"/> che la planimetria allegata corrisponde allo stato di fatto e/o di progetto
	<input checked="" type="checkbox"/> di aver rispettato inoltre i regolamenti di polizia urbana, di polizia veterinaria, di igiene e sanità, nonché i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e la normativa nazionale, regionale e comunale in materia
	<input checked="" type="checkbox"/> di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 17 del DPR 320/1954 e dal D.Lgs 196/1999
<input type="checkbox"/> che la superficie complessiva in cui si svolgerà l'attività è di mq _____	di cui riservata alla vendita mq _____

<input type="checkbox"/> di essere già in possesso delle seguenti autorizzazioni, nulla osta, permessi, ecc. (inserire quelli riferiti al fabbricato /unità immobiliare/terreni etc):			
Tipologia atto	Ente che lo ha rilasciato	Num. atto	Note

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'	
<input type="checkbox"/> di svolgere l'attività in oggetto detenendo, contemporaneamente presso il negozio un numero massimo di animali di:	
<input type="checkbox"/> n. cani	<input type="checkbox"/> n. gatti
<input type="checkbox"/> n. altri animali (descrivere)	<input type="checkbox"/> n. altri animali (descrivere)
<input checked="" type="checkbox"/> di essere consapevole che ai fini dell'esercizio dell'attività richiesta potrebbe essere necessaria l'acquisizione di ulteriori e diverse autorizzazioni quali l'autorizzazione agli scarichi, emissioni, inquinamento acustico ecc...;	
<input checked="" type="checkbox"/> di essere consapevole che la presente SCIA non si riferisce ad attività soggette ad autorizzazione o riconoscimento comunitario per le quali dovrà essere presentata specifica e diversa domanda;	
<input checked="" type="checkbox"/> di essere consapevole degli adempimenti concernenti la registrazione degli animali, la comunicazione all'Azienda Sanitaria ed al medico veterinario ecc...	
B	<input checked="" type="checkbox"/> che il percorso formativo previsto dall'articolo 12 comma 8 della L.R. 20/10/2009 n. 59 per l'esercizio dell'attività, è stato acquisito dal seguente soggetto:
Cognome _____ Nome _____	
Luogo di nascita _____ Prov. _____ Il _____	
Residenza _____ Prov. _____ P.zza/Via _____ N. _____	
Qualifica: percorso formativo per la vendita e/o cura e toelettatura di animali	
Attestazione rilasciata da _____ n. _____ in data _____	

REQUISITI PERSONALI	
REQUISITI DI ONORABILITA'	
<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti di onorabilità necessari per l'esercizio dell'attività di cui comma 1 art. 71 del D.lgs. 26.3.2010 n. 59.	
C	<input checked="" type="checkbox"/> Allo scopo dichiara che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 159/2011 Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione. Sono soggetti alla dichiarazione antimafia i soggetti indicati all'art. 85 del d.lgs 159/2011.
Ognuno dei soggetti che hanno potere di rappresentanza nella società compilerà la sezione "Autocertificazione dei requisiti soggetti morali" di cui Allegato 1 del presente modello.	

COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO			
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *			
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *			
D	N.	Rilasciato da	Il
		Valida fino al	
* Specificare il motivo del rilascio			

TRATTAMENTO DATI PERSONALI	
E	<input checked="" type="checkbox"/> di aver preso visione dell'informativa, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/03, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

II/La sottoscritto/a dichiara

- 1 di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010.
- 2 che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136).
- 3 di essere consapevole che, per il regolare esercizio dell'attività, **i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati** nell'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 (qualora presenti)

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Autorizzo il Comune ad inoltrare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata

@ PEC



Sottoscritta dal
Titolare o Legale Rappresentante

		@	
--	--	---	--

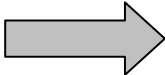
ALLEGATI E /O PROCEDIMENTI COLLEGATI OBBLIGATORI

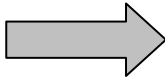
- (obbligatorio) Copia di un **documento di identità** in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono
- (obbligatorio eccetto che per cessazione)*
- Attestazione pagamento diritti Suap di **€ 80.00** sul c/c 8406236 intestato all'Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve specificando nella causale diritti Suap –
- (obbligatorio, in caso di società) **Allegato A - Dichiarazioni dei soci**
- planimetria in scala 1:100 con indicazione dello schema di smaltimento dei reflui e posizione delle attrezzature ed arredi;
- relazione contenente una descrizione delle attività che si intendono svolgere e delle relative procedure;*
- certificazioni di conformità degli impianti (in copia non autenticata) o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà nella quale si attesta il rispetto delle vigenti norme in materia di sicurezza degli impianti;*
- **RICEVUTA PAGAMENTO EURO 40 DIRITTI SUAP DA EFFETTUARE TRAMITE SISTEMA PAGOPA** attivabile dal seguente link: <https://www.uc-valdarnoevaldisieve.fi.it/diritti-suap>

Allegato A

dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 85 del D.Lgs n. 159/2011

(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)

II/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
(per lo straniero)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	valido fino al rinnovato il (o estremi raccomandata)
DICHIARA			
<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010.			
<input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136).			
<i>Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.</i>			
Allega fotocopia di valido documento d'identità.			
		Firma del Socio Amministratore	

II/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
(per lo straniero)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	valido fino al rinnovato il (o estremi raccomandata)
DICHIARA			
<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010.			
<input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136).			
<i>Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.</i>			
Allega fotocopia di valido documento d'identità.			
		Firma del Socio Amministratore	

(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Gentile utente,

ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati:

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte dell'Unione di Comuni di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti;

Modalità del trattamento:

- a) è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, la comunicazione e la diffusione di dati indicate dall'articolo 4 del D.Lgs. n.196/2003;
- b) è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal titolo V del D.Lgs. n.196/2003, nei limiti dei sistemi di sicurezza e logistica e della strumentazione elettronica ed informatica in dotazione e uso al SUAP;
- c) è svolto da personale con rapporto di lavoro o collaborazione con l'Unione di Comuni;

Conferimento dei dati:

è necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio;

Rifiuto di conferire i dati:

l'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati contenuti nella modulistica comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o da regolamenti;

Comunicazione dei dati:

i dati acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione o di diffusione, anche per via telematica, ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti. Resta peraltro fermo quanto previsto dall'art.59 del D.Lgs. n.196/2003 sull'accesso ai documenti amministrativi contenenti dati personali come disciplinato dalla L.241/90 anche per quanto concerne i dati sensibili e giudiziari;

Diritti dell'interessato:

l'articolo 7 del D. Lgs. n.196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali, in particolare, quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti informatici e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

Titolari e responsabili del trattamento:

il titolare del trattamento dei dati è l'Unione di Comuni. Il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio

Fonti di riferimento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari

ai sensi degli articoli 21 comma 1 e 22 commi 2 e 3 del D.Lgs. n. 196/2003, il SUAP effettua il trattamento dei dati sensibili e giudiziari indispensabili per svolgere attività istituzionali sulla base della normativa indicata nei singoli moduli di domanda o di comunicazione/SCIA.