|  |  |
| --- | --- |
| logo-asl2-colore_colore | Regione Abruzzo - **Azienda Sanitaria Locale 02 - Lanciano Vasto Chieti**Via dei Vestini snc - 66100 Chieti - P.I. 02307130696 Dipartimento di Prevenzione - Servizi Veterinari - **Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche**Direttore: Dr. Giuseppe Torzi |
| **Sede di Castel Frentano:**Via G. Matteotti, n. 7 Tel. 0872 569681 - Fax 0872 56361Email: igieneallevamenti.lanciano@asl2abruzzo.itPec: igieneallevamenti.lanciano@pec.asl2abruzzo.it | **Sede di Vasto:** Via Marco Polo, n. 55 Tel. 0873 308691 - Fax 0873 308627 Email: igieneallevamenti.vasto@asl2abruzzo.it Pec: igieneallevamenti.vasto@pec.asl2abruzzo.itSede Operativa di Castiglione Messer Marino (CH)Via A. Moro (c/o Distretto Sanitario) Tel. 0873 978440 | **Sede di Chieti:** Via Nicolini, n. 11 (ex Pediatrico) Tel. 0871 357512 - Fax 0871 357513Email: igieneallevamenti.chieti@asl2abruzzo.it Pec: igieneallevamenti.chieti@pec.asl2abruzzo.itSede Operativa di Guardiagrele (CH)Via Marrucina (c/o Ospedale) Tel./Fax 0871 899390 |

**MODELLO 10**

 Al Direttore

 Servizio Veterinario IAPZ

 Asl 02 Lanciano Vasto Chieti

 per il tramite del SUAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: Animali da affezione. Richiesta Registrazione sanitaria per le strutture commerciali.

Il/la sottoscritto/a , nato/a , il ,

residente in , Via , responsabile della

struttura denominata

sita in , Via

CHIEDE

La Registrazione Sanitaria, ai sensi del D.L.gs 05/08/2022 n. 134 e del Decreto Min. Salute 07/03/2023, Allegato 1 e della L. R .18.12.2013, n. 47 “Norme sul controllo del randagismo, anagrafe canina e protezione degli animali da affezione”, per l'attività di:

⧠ allevamento di animali da compagnia;

⧠ negozio di vendita di animali;

⧠ pensione per animali;

⧠ toelettatura;

⧠ addestramento.

A tal fine allega:

⧠ planimetria della struttura;

⧠ relazione tecnica che descrive i locali, le attrezzature utilizzate per l'attività, datata e firmata da un tecnico abilitato;

⧠ certificato di agibilità (nei casi previsti dalla legge per edifici di nuova costruzione) /destinazione d'uso;

⧠ modalità di smaltimento delle deiezioni e dichiarazione di smaltimento delle carcasse in conformità alle norme vigenti.

A tal fine dichiara:

⧠ di essere il/la responsabile della attività per la quale richiede autorizzazione e di possedere le cognizioni necessarie all'esercizio di tale attività, una qualificata formazione professionale / una comprovata esperienza nel settore degli animali da compagnia (allegare eventuali attestati di specifica formazione);

⧠ che le specie di animali da compagnia che intende commerciare, addestrare, allevare o custodire sono quelle di seguito indicate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⧠ di possedere e tenere regolarmente aggiornato un registro di carico e scarico degli animali (con esclusione per le attività di toelettatura e di addestramento in cui non vi sia ricovero di animali), in cui è indicata la specie, il numero di identificazione elettronica, compresa l'annotazione della loro provenienza e destinazione ;

⧠ Rispettare i requisiti previsti dalla L. R .18.12.2013, n. 47, “**Norme sul controllo del randagismo, anagrafe canina e protezione degli animali da affezione**”

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.

Distinti saluti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_