



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 56361
Email: igieneallevamenti.lanciano@asl2abruzzo.it
Pec: siapz@pec.asl2abruzzo.it

Sede di Vasto:

Via Marco Polo, n. 55
Tel. 0873 308691 - Fax 0873 308627
Email: igieneallevamenti.vasto@asl2abruzzo.it
Pec: siapz@pec.asl2abruzzo.it
Sede 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 357513
Email: igieneallevamenti.chieti@asl2abruzzo.it
Pec: siapz@pec.asl2abruzzo.it
Sede Operativa di Guardigrele (CH)
Via Marrucina (c/o Ospedale) Tel./Fax 0871 899390

MOD 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 _____,

Cod Fisc _____ residente in _____,

Via _____, responsabile della struttura _____
denominata _____

sita in _____, Via _____

Tel. _____ Mail _____

CHIEDE

La Registrazione Sanitaria, ai sensi del D.Lgs 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;
- ☐ allevamento amatoriale 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 _____