



## TIPOLOGIE DELLE ATTIVITÀ

### Attività professionali Veterinarie

- Clinica veterinaria
- Casa di cura
- Ospedale veterinario;
- Laboratorio veterinario di analisi veterinarie

### SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ

Via, Piazza, Località \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP |\_|\_|\_|\_|\_|

E-mail \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Dati catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a inoltre**

### DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 575/1965 (Autocertificazione Antimafia);
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa;
- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni tutela della salute nei luoghi di lavoro;
- di essere in possesso delle autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (autorizzazioni scarichi/emissioni, agibilità dei locali, completo della destinazione d'uso; nulla osta prevenzione incendi);
- di essere in possesso dei requisiti morali e professionali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione.

Di aver individuato il Direttore Sanitario nel: Dottor \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ -

C.F. \_\_\_\_\_

Di impegnarsi ad effettuare la pubblicità sanitaria, attraverso targa, inserzione o insegna solo nelle forme consentite dalla legge (Legge 175/92) dopo aver ottenuto la relativa autorizzazione comunale, previo parere dell'Ordine medico competente.

di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della L. 241/90. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il titolare del trattamento è il Comune al quale la presente SCIA viene inoltrata

### NOTIFICA

La propria attività professionale veterinaria ai sensi Decreto dell'Assessore per la sanità 14 febbraio 2005 e Decreto 22 agosto 2013. dell'Assessorato della salute ed Assessorato delle attività produttive e del DPR 320/54 e successive

### ALLEGA

#### **Copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità**

ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 nel caso in cui la SCIA non venga sottoscritta in presenza del funzionario ricevente e la seguente documentazione, in

originale o in copia conforme:

1) Pianta planimetrica in scala 1/100, completa di legenda, debitamente firmata da un tecnico qualificato e dallo stesso titolare, da cui risulti evidente la disposizione dei locali e delle singole attrezzature, necessari ed indispensabili per l'espletamento delle attività che si intendono effettuare nella struttura;

2) Relazione tecnica, debitamente firmata da un tecnico qualificato e dal titolare della struttura, da cui risultino analiticamente l'attività che deve essere espletata, le modalità relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei liquami e dei rifiuti prodotti nonché il nominativo del medico veterinario individuato, dallo stesso titolare, quale direttore sanitario della struttura, ad eccezione del laboratorio di analisi;

3) dichiarazione di iscrizione alla Camera di commercio, industria, artigianato ed agricoltura, di data non anteriore a mesi 6 dalla presentazione dell'istanza, completo delle informazioni di cui all'art. 5 del decreto ministeriale 16 dicembre 1997, n. 486 e successive modifiche ed integrazioni. Nella ipotesi in cui il titolare sia un medico veterinario, la certificazione è sostituita da un certificato di iscrizione all'albo professionale, di data non anteriore a mesi 6 dalla presentazione dell'istanza;

4) copia della ricevuta del versamento dell'importo di E 550,00, versata sul C/C 17770900 sul capitolo 1753 - titolo 2 - rubrica 3 - dell'Assessorato regionale della sanità, in conto entrata del bilancio della Regione siciliana, presso la Cassa provinciale della Regione siciliana in cui ricade la struttura veterinaria.

Tassa concessione governativa: € 129,11 da versare su c/c 17770900 intestato a Cassa Provinciale Regione Sicilia Gestione banco di Sicilia – Causale Tassa per inizio attività di clinica, casa di cura, ospedale veterinario laboratorio di analisi;

5) dichiarazione del titolare della struttura, con la quale:

- individua i medici veterinari che operano all'interno della struttura e contestualmente nomina un medico veterinario, previa accettazione dello stesso, quale "direttore sanitario",;

- dichiarazione che autorizza, ai sensi della legge n. 675/96, l'Assessorato regionale della sanità al trattamento dei dati personali, sia manuale che in maniera informatizzata, finalizzato all'utilizzazione per l'attività connessa ai fini istituzionali;

6) una marca da bollo del valore corrente.

7) documentazione con elenco analitico delle prove di analisi che si intendono effettuare nonché da una dichiarazione resa dal direttore tecnico della medesima struttura, con la quale attesta che il laboratorio possiede tutti i requisiti igienico-sanitari, strutturali e funzionali per potere operare, per ogni singola prova o gruppi di prove, in conformità alla normativa europea EN 45001, così come modificata dalla norma europea UNI CEI EN ISO/IEC 17025 e dal decreto legislativo 27 gennaio 1992, n. 120, con particolare riguardo alle procedure standard previste nei punti 3 e 8 dell'allegato II;\*

\* solo per i laboratori di analisi

### COMUNICA

Che all'interno della struttura sono presenti apparecchi radiologici e/o sostanze radioattive:  
Allega copia della comunicazione prevista dall'art. 22 D.lgs. 230/95 e s. m. i. per la detenzione di apparecchi radiologici e sostanze radioattive e relativa relazione di un tecnico abilitato;

Data e Luogo \_\_\_\_\_

FIRMA