


Protocollo Generale Comune	<i>Riservato all'ufficio</i>	
N° _____	numero SUAP _____	
data _____	data di accettazione _____	
Protocollo SUAP n° _____	data di avvio del procedimento _____	

Applicare marca da bollo

AL COMUNE DI RAVANUSA
Sportello Unico per le Attività Produttive
Via Roma, n° 3
92029 Ravanusa

Istanza autorizzazione sanitaria ad autoveicolo per trasporto animali vivi

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.F.	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
		Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita	Stato	Comune e provincia	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residenza	Via/Piazza, ecc.	N. Civ	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune e provincia	E-m@il	Tel.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Nella qualità di: Titolare della Ditta Individuale Omonima Rappresentante legale della società
 Presidente dell'associazione Culturale

C.F.	<input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale (in caso di società) <input type="text"/>			
con sede legale nel Comune di <input type="text"/>		Provincia <input type="text"/>	
Via, piazza	<input type="text"/>	N° civico	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>
N. di iscrizione al R.I. (se già iscritto)	<input type="text"/>	della CCIAA	<input type="text"/>
		Tel.	<input type="text"/>

Ai sensi dell'art. 36 del D.P.R. n° 320/1954, dell'art. 5 del D. Lgs. n° 532/1992 e del D. Lgs. n° 388/1998

richiede il rilascio dell'Autorizzazione Sanitaria per

il trasporto di animali vivi della specie:

- | | |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bovina | <input type="checkbox"/> Altri mammiferi |
| <input type="checkbox"/> Equina | <input type="checkbox"/> Cani e gatti |
| <input type="checkbox"/> Suina | <input type="checkbox"/> Selvaggina da allevamento |
| <input type="checkbox"/> Ovi-Caprina | <input type="checkbox"/> Animali d'acquacoltura |
| <input type="checkbox"/> Altri mammiferi | <input type="checkbox"/> Altri volatili |

mediante l'automezzo

Marca	<input type="text"/>	Modello	<input type="text"/>	Targa n°	<input type="text"/>
Superficie carico mq.	<input type="text"/>	autovettura trainante targa n°	<input type="text"/>		

A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO (ARTT. 46 e/o 47 DPR 445/2000)

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art. 76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

DICHIARA

- di trasportare animali senza fine di lucro e solo animali del proprio allevamento;
- di trasportare animali ad una distanza dal luogo di partenza al luogo di arrivo inferiore ai 50 Km;
- di trasportare animali ad una distanza dal luogo di partenza al luogo di arrivo superiore ai 50 Km, che comporta un viaggio di durata inferiore alle 8 (otto) ore;
- di trasportare animali ad una distanza dal luogo di partenza al luogo di arrivo superiore ai 50 Km, che comporta un viaggio di durata superiore alle 8 (otto) ore;
- di trasportare animali per conto terzi ed a scopo di lucro;
- di avvalersi per le operazioni di lavaggio e disinfezione del mezzo della seguente autorimessa:

Denominazione	<input type="text"/>		
Sita a	<input type="text"/>	in Via	<input type="text"/>

Di avere ottemperato a tutte le disposizioni riguardanti l'autorizzazione alla circolazione e all'esercizio di trasporto;

Di rispettare tutte le normative vigenti in materia di trasporto di animali vivi a mezzo di autoveicoli terrestri.

Allega alla presente:

- documentazione relativa all'autoveicolo adibito al trasporto;
- altro _____

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D. Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03.

Ravanusa, li _____

Firma del titolare o legale rappresentante

- Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38 del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione.*

=====

Riservato allo S.U.A.P.

La firma in calce è stata apposta in mia presenza dal Sig. _____
identificato mediante _____

Data, _____ L'impiegato addetto
