

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ (SCIA) “NORME A TUTELA DEL BENESSERE ANIMALE” (L.R.5/2005)

Il sottoscritto (nome e cognome) _____
 che ha indicato i propri dati personali nella scheda “Anagrafica”

in nome e per conto dell’ente/istituzione/fondazione/associazione indicata nella scheda “Anagrafica”, in relazione alla manifestazione indicata;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2020 e consapevole delle sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e art. 21 della legge 241/1990)

SEGNALA

lo svolgimento di _____
(indicare l’attività o la manifestazione che si svolge con animali)

nel comune di _____ in via _____ n. _____

nelle seguenti giornate _____
(indicare solo le giornate in cui si svolgono attività con animali)

con il seguente orario: dalle _____ alle _____;
(indicare solo gli orari in cui si svolgono attività con animali)

In applicazione degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole di quanto previsto dalla legge 241/1990 e, in particolare, dai commi 3 e 6 dell’art. 19:

DICHIARA CHE

- alla manifestazione parteciperanno i seguenti animali (specificare provenienza, elenco specie presenti e numero per ogni specie): _____

- il responsabile dell’assistenza degli animali è il signor _____
 nato a _____ il _____ residente a _____
 indirizzo _____ telefono _____
 PEC/e-mail _____

già in possesso di una qualificata formazione professionale sul benessere animale, ottenuta mediante la partecipazione al corso di formazione con i contenuti previsti dalla DGR 736/2005
 organizzato da _____ in data _____ in provincia di _____
 indirizzo _____ mail/Pec _____;

- durante lo svolgimento della manifestazione sarà presente personale incaricato alla cura, alla custodia, alla alimentazione e all’abbeveraggio degli animali;

- **il medico veterinario responsabile** dell'assistenza veterinaria è il Dott. _____
telefono n. _____ che ha accettato l'incarico.

Per quanto riguarda il requisito professionale, dichiara:

- di essere in possesso del certificato di Laurea in Veterinaria conseguito presso l'Università degli studi di _____ in data _____;
- di essere in possesso del certificato di abilitazione all'esercizio della professione rilasciato dall'Università di _____ in data _____;
- di essere iscritto all'ordine dei medici Veterinari di _____ con iscrizione n. _____ del _____

Ai sensi della Legge Emilia-Romagna n. 5 del 17/02/2005,

SI IMPEGNA INOLTRE A:

- **tenere gli animali, durante la manifestazione, in condizioni tali da:**
 - non nuocere alle persone presenti (idonea distanza dal pubblico, eventuale guinzaglio o museruola per i cani);
 - evitare che possano azzuffarsi tra loro;
 - impedirne la fuga;
 - prevedere strutture che consentano agli animali di sottrarsi, almeno in parte, alla vista del pubblico;
- mettere a disposizione, per tutta la durata della manifestazione, un punto dove gli animali possano bere **acqua fresca e pulita**;
- ammettere alla manifestazione solo animali preventivamente identificati secondo la normativa anagrafe specifica (microchip o tatuaggio ove previsto dalle norme regionali);
- **raccogliere**, al momento dell'evacuazione, **le eventuali deiezioni solide** con sacchetti di plastica;
- **ripulire** accuratamente l'area occupata al termine della manifestazione;
- **tenere a disposizione** durante la manifestazione per eventuali controlli **l'attestato di partecipazione** al corso di formazione professionale sul benessere animale.

Data _____

Firma _____

ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DEL RESPONSABILE ALL'ASSISTENZA DEGLI ANIMALI

Il/la sottoscritto/a _____
in relazione alla presente domanda di autorizzazione, DICHIARA di accettare, sin da ora, l'incarico di responsabile all'assistenza degli animali.

Data _____

Firma _____

Allegati da presentare:

- Comunicazione manifestazione con equidi (**Modulo 8 solo nel caso siano presenti alla manifestazione gare di equidi**)
- **Relazione** dettagliata **delle** attività svolte con gli animali, indicando in particolare:
 - a. le attività svolte dagli animali (es. passeggiata, giochi, sfilata, prova di bellezza...);
 - b. il numero e la collocazione dei recinti che devono essere realizzati senza spigoli taglienti e consentire agli animali di ripararsi dal sole e dalla pioggia;
 - c. le misure adottate per impedire il contatto diretto del pubblico con gli animali.
 - d. Planimetria del luogo, caratteristiche locali ed attrezzature, dislocazione animali all'interno dell'area;
 - e. Modalità di smaltimento lettiera, letame, deiezioni.

DA COMPILARE NEL CASO DI MANIFESTAZIONI CON EQUIDI

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

ai sensi della Legge Emilia-Romagna n. 5 del 17/02/2005 e successive modificazioni,

comunica che nell'ambito della manifestazione sopra indicata si svolgeranno anche GARE DI EQUIDI.

A tal fine, in applicazione degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole di quanto previsto dalla legge 241/1990 e, in particolare, dai commi 3 e 6 dell'art. 19, il sottoscritto dichiara:

- che la manifestazione si svolgerà:

nell'area privata in Via _____ di proprietà di _____
e che:

il campo di gara non attraversa strade pubbliche o comunque con pubblico passaggio

il campo di gara attraversa strade pubbliche o comunque con pubblico passaggio che saranno chiuse al traffico come da accordi con il Comando P.L.

nell'area pubblica in Via _____

- che la manifestazione avverrà:

- con le seguenti modalità: _____

- con le seguenti regole: _____

- con il seguente percorso: _____

- su un campo di gara allestito come segue: _____

- che:

non sono previste recinzioni

sono previste recinzioni con le seguenti caratteristiche strutturali (materiale, rivestimenti superficiali, spessore, tipo di superficie):

- che gli animali iscritti alla gara **portano un identificatore elettronico iniettabile** (transponder) conforme alle norme ISO 11784 e ISO 11785, impiantato nella parte superiore centrale del lato sinistro del collo;
- che **ogni equide che partecipa alla manifestazione sarà munito:**
 - del documento di identificazione a norma della Decisione della Commissione 22/12/1999, n° 2000/68/CE, in cui è riportato il numero di identificazione elettronico di cui al punto precedente nonché la sede dell'impianto;
 - del registro dei trattamenti farmacologici, o suo stralcio, previsto dall'art. 79 D.L. vo 193/06;
 - della dichiarazione di provenienza degli animali o modello 4, previsto dall'art. 31 del Regolamento di Polizia Veterinario approvato con D.P.R. 320/54, come modificato dal D.P.R. 317/96;

- che **lo smaltimento delle lettiere, del letame e delle deiezioni** avverrà come segue:

- che **il medico veterinario responsabile** dell'assistenza veterinaria e particolarmente esperto in patologia ippiatrica è il dott. _____
telefono n. _____ iscrizione all'Albo ordine medici veterinari n. _____ che ha
accettato l'incarico.

Data _____

Firma _____