



**Amministrazione destinataria**

Comune di Grugliasco

**Ufficio destinatario**

Ufficio protocollo



## Domanda di autorizzazione sanitaria per la presenza di animali durante una manifestazione

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato
Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato
Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione	

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione sanitaria per la presenza di animali durante lo svolgimento della manifestazione

Denominazione della manifestazione	
Luogo di svolgimento	
Data di svolgimento	Orario di svolgimento

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

#### che il responsabile della manifestazione è

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Qualifica									
<input type="text"/>									

#### che il medico veterinario libero professionista reperibile per le esigenze di carattere zootecnico (se già individuato)

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

che nel corso della quale è prevista

- sfilata
- esposizione
- impiego

#### Specie animali e numero esemplari coinvolti

<input type="checkbox"/> bovini	Numero esemplari coinvolti
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> suini	Numero esemplari coinvolti
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ovi-caprini	Numero esemplari coinvolti
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> equini	Numero esemplari coinvolti
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> esotici	Numero esemplari coinvolti
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> avicoli	Numero esemplari coinvolti
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> rapaci	Numero esemplari coinvolti
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> uccelli ornamentali	Numero esemplari coinvolti
<input type="text"/>	<input type="text"/>

conigli

Numero esemplari coinvolti

cani

Numero esemplari coinvolti

gatti

Numero esemplari coinvolti

altro (*specificare*)

Numero esemplari coinvolti

**Tipologia manifestazione**

espositiva

Numero esemplari coinvolti

commerciale

Numero esemplari coinvolti

sportiva

Numero esemplari coinvolti

palio

Numero esemplari coinvolti

didattica

Numero esemplari coinvolti

promozione allo sport

Numero esemplari coinvolti

altro (*specificare*)

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- descrizione, sottoscritta dall'organizzatore della manifestazione, utile a documentare tutte le azioni/attività messe in atto al fine di garantire e tutelare il benessere degli animali
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Grugliasco

Luogo

Data

il dichiarante