

AI COMUNE DI STELLA (SV)
UFFICIO COMMERCIO

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'. S.C.I.A

INIZIO ATTIVITÀ (AI SENSI DELL'ART. 19 LEGGE N. 241/1990 E SS.MM)

- ☐ Vendita animali da compagnia
☒ Toelettatura animali da compagnia
☐ Allevamento animali da compagnia
☐ Pensione per animali da compagnia
☒ Addestramento animali da compagnia

Ai fini dell'art. 24 del DPR 320/1954 e dell'art.5 dell'Accordo 6 febbraio 2003

La sottoscritta Mariella Genta MICAELA GRASSO
nato a Savona (sv) il 25/09/66 8/6/1978
residente a Finale Ligure AUBISSOLA TARINA
Via/Piazza Via Fiume 62/3 POGGIO DELL'ORIZZONTE 45/3
Codice fiscale GNTMEL66P6514801 Cittadinanza ITALIANA
Dati del richiedente GRSHCL78H48JG80H

- ☐ in qualità di TITOLARE della ditta individuale
☒ in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società, associazione, organismo collettivo:
ASD Camminando insieme COBER SRL
con sede legale in Finale Ligure Via fiume n. 62/3 AUBISSOLA SUPERIORE VIA GONZALDI, 72
@ / PEC mariclla.genta@gmail.com C.F./P.Iva 90058050098
cobersrl1@legalmail.it 0091870097

Per i cittadini stranieri

Il sottoscritto dichiara di essere titolare carta di soggiorno/ permesso di soggiorno n. _____
rilasciato dalla Questura di _____ il _____ valido fino al _____
per i seguenti motivi _____ che si allega in fotocopia.

Dati dell'impresa

Iscrizione al n. 99392 del Registro Imprese della Camera di Commercio di SAVONA
Recapito telefonico 09488676 fax 09486451
@ / PEC cobersrl1@legalmail.it C.F./P.Iva 0091870097

SEGNALA

- ☒ l'inizio attività (quadri A e B)
☐ le modifiche relative a: trasferimento sede /ampliamento/ riduzione
superficie/ modifica attrezzature/ modifica animali trattati, modifica attività....(quadri A e C)
☐ la variazione della natura giuridica, e/o della ragione sociale o
denominazione e/o del legale rappresentante (quadro D)
☐ la variazione del Responsabile all'assistenza animali (quadro E)
☐ la cessazione dell'attività di (quadro F)

Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà
(Articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

QUADRO A

Ai fini di cui sopra il sottoscritto, consapevole di quanto previsto dalla legge 241/1990 e, in particolare, dai commi 3 e 6 dell'art. 19

DICHIARA

a) che nei propri confronti e nei confronti della società rappresentata non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. legge antimafia);

b) che tratta le specie animali indicate nell'allegato n. 2;

c) di avere la disponibilità dei locali ubicati in STELLA

Via LOCALITÀ VETRIERA n. 120 e che tali locali sono di proprietà di COSEN S.R.L.

d) di rispettare le norme edilizie, urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso

☒ allega relazione tecnica comprensiva delle voci presenti in All.2 per quanto attiene

- le specie animali che si intendono trattare o porre in vendita
- la specifica attività oggetto della segnalazione

QUADRO B - Inizio attività

Il sottoscritto

SEGNALA

l'inizio dell'attività descritta al quadro A

☐ segnala, altresì, di essere subentrato a _____

DICHIARA

a) che Responsabile dell'assistenza degli animali è

GRASSO MICHA nato a SALONA (SV) il 8/6/1978

(cognome e nome)

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE (AD)
(es.: titolare, legale rappresentante, o socio partecipante al lavoro, coadiutore, dipendente)

b) che il suddetto Responsabile dell'assistenza degli animali ha frequentato il corso _____
organizzato da _____ data _____

SI ALLEGA AUTOCERTIFICAZIONE
oppure (autocertificazione che attesti l'esperienza maturata nel settore)

N.B. Nel caso in cui il Responsabile all'assistenza degli animali non coincida con il titolare o il legale rappresentante dell'impresa occorre che lo stesso compili l'allegato n. 1.

QUADRO C - Trasferimento sede – Modifiche locali – Modifica attività

Il sottoscritto, autorizzato all'attività indicata al quadro A

SEGNALA

☐ il trasferimento dell'attività in _____, in Via/P.zza _____
n. _____ dal giorno _____

☐ l'ampliamento della la superficie dei locali come risulta dalla planimetria allegata

☐ la riduzione della la superficie dei locali come risulta dalla planimetria allegata

☐ la modifica delle attrezzature

☐ la variazione degli animali trattati

☐ la modifica dell'attività come indicato di seguito:

☐ Attività aggiunta	☐ Attività eliminata	VENDITA
☐ Attività aggiunta	☐ Attività eliminata	TOELETTATURA
☐ Attività aggiunta	☐ Attività eliminata	ALLEVAMENTO
☐ Attività aggiunta	☐ Attività eliminata	PENSIONE
☐ Attività aggiunta	☐ Attività eliminata	ADDESTRAMENTO

DICHIARA

☐ che i dati riportati alle lettere c), d) del quadro A si riferiscono ai nuovi locali.

QUADRO D - Variazioni societarie

Il sottoscritto, autorizzato all'attività indicata al quadro A

SEGNALA

☐ il cambio del legale rappresentante dal signor _____
al signor _____

☐ la variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società
da _____
a _____

N.B. Nel caso in cui il legale rappresentante uscente fosse anche il Responsabile dell'assistenza degli animali occorre compilare il quadro E con l'indicazione del nuovo Responsabile

QUADRO E - Variazione Responsabile Assistenza animali

Il sottoscritto, autorizzato all'attività indicata al quadro A

SEGNALA

☐ la cessazione dell'incarico di Responsabile Assistenza Animali del signor _____

☐ l'assunzione dell'incarico di Responsabile Assistenza Animali da parte
del signor _____ nato a _____ (____) il _____
in qualità di _____

(es.: titolare, legale rappresentante, o socio partecipante al lavoro, coadiutore, dipendente)

DICHIARA

che il suddetto Responsabile dell'assistenza degli animali ha frequentato il corso _____
organizzato da _____ data _____

QUADRO F- Cessazione attività

Il sottoscritto, autorizzato all'attività indicata al quadro A

SEGNALA

La cessazione dell'attività dal giorno : _____.

Informativa in materia di protezione dei dati personali (Codice privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno / esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accesso ai dati che lo riguardano, di ottenerne l'aggiornamento e d'esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;
- il titolare del trattamento dati del Comune di _____ è _____

il responsabile del trattamento dati è _____

Sono stati compilati i quadri: ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F

☐ ALLEGATO 1 ☐ ALLEGATO 2

Data _____

Firma del dichiarante _____

ALLEGATI

1. Nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della pratica : fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità di tutti i firmatari della presente pratica.
2. Per i cittadini stranieri occorre esibire la carta di soggiorno o il permesso di soggiorno in corso di validità.
3. In caso di nomina di Responsabile all'assistenza degli animali diverso dal titolare di ditta individuale o dal legale rappresentante di società occorre che il Responsabile tecnico compili e presenti l'allegato 1.

Per eventuali comunicazioni è possibile indicare un referente (associazione, studio commerciale o altro)

tel, _____ fax _____

e mail _____ PEC _____

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL RESPONSABILE ALL'ASSISTENZA ANIMALI

La sottoscritta MICHELA GROSSO nata a Savona (sv) il 25/09/66 8/6/1978
 residente a ~~finale Ligure~~ ALBISOLA TERMINA VIA POCCO DELL'ONIMOTE 45/3
 Codice fiscale GNTML66P6514801 Cittadinanza ITALIANA
GRTICL78H48J480H

Per i cittadini stranieri

Il sottoscritto dichiara di essere titolare di permesso/carta di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____
 il _____ valido fino al _____ per i seguenti motivi _____

consapevole delle sanzioni penali previste dal co. 6 dell'art. 19 della L. 241/1990 (v. pag.8) a carico di chi dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di legge

COMUNICA

l'accettazione dell'incarico di RESPONSABILE ALL'ASSISTENZA DEGLI ANIMALI per conto della ditta :

COSEN SNC
 con sede in : STELLA, LOCALITÀ VERMENA 12D
 (Comune, via e numero civico)

Informativa in materia di protezione dei dati personali (Codice privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno / esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accesso ai dati che lo riguardano, di ottenerne l'aggiornamento e d'esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003;
- il titolare del trattamento dati del Comune di STELLA è _____
- il responsabile del trattamento dati è _____

Data

13/5/21

Firma

Michele Porro