



Amministrazione destinataria
 Comune di Gangi
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 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	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	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Luogo di svolgimento	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Data di svolgimento	Orario di svolgimento
<input style="width: 45%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 45%; height: 20px;" type="text"/>

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 zoiatrcio (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="checkbox"/> suini	Numero esemplari coinvolti
<input type="checkbox"/> ovi-caprini	Numero esemplari coinvolti
<input type="checkbox"/> equini	Numero esemplari coinvolti
<input type="checkbox"/> esotici	Numero esemplari coinvolti
<input type="checkbox"/> avicoli	Numero esemplari coinvolti
<input type="checkbox"/> rapaci	Numero esemplari coinvolti

uccelli ornamentali

Numero esemplari coinvolti

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.