Comune di Bologna

Benessere è Bologna

RELAZIONE TECNICA

DA ALLEGARE ALLA SCIA AI SENSI DELLA L.R. N. 5/2005

ALLEVAMENTO DI ANIMALI D'AFFEZIONE

DIVERSI DAI CANI E DAI GATTI

ALLEVAMENTO DI (indicare tipologia)

_____

1 GENERALITA' (l'allevamento di piccoli mammiferi zootecnici – es. maialini da compagnia - e la detenzione di uccelli zootecnici devono essere esercitate in zona agricola)

a) Ubicazione:

via _____ n. _____

Comune _____

Telefono _____

b) N. DEI RIPRODUTTORI:

maschi _____ femmine _____

c) N. MEDIO DI NATI/ ANNO

_____

d) NUMERO MASSIMO DI ANIMALI DETENUTI

_____

2. DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA (corrispondente alla planimetria in allegato alla domanda)

a) REPARTO RICOVERO (indicare per quale tipologia di animale)

_____

Con pavimenti e rivestimenti impermeabili, lavabili e disinfettabili (specificare materiali)

_____

Modalità drenaggio deiezioni e acque reflue

_____

Caratteristiche attrezzature per distribuzione alimento e acqua

_____

Presenza punti erogazione acqua

_____

Presenza punti erogazione energia elettrica

Illuminazione

Ventilazione

N° gabbie/recinti, con relative dimensioni, attrezzature interne e destinazione

b) REPARTO ISOLAMENTO

c) ELENCO, DESCRIZIONE E DISPOSIZIONE DELLE ATTREZZATURE

d) DEPOSITO ALIMENTI (può avvenire nello stesso locale di cui al punto precedente, con opportune separazioni)

Modalità deposito alimenti (scaffalature, armadi, sollevate da terra)

Protezione dagli insetti, volatili, roditori

Aerazione

e) LOCALE PREPARAZIONE PASTI (pavimento e rivestimento lavabile ed impermeabile)

f) SPOGLIATOIO DOCCE PERSONALE DIPENDENTE

g) SERVIZI IGIENICI PERSONALE DIPENDENTE

3 GESTIONE DELL'ALLEVAMENTO

a) RESPONSABILE DEL BENESSERE ANIMALE

b) PERSONALE OPERANTE NELLA STRUTTURA E MANSIONARIO

c) ALIMENTAZIONE

Tipologia di alimento distribuito

Modalità preparazione pasti

Frequenza distribuzione alimento

Valutazione dei fabbisogni nutritivi

d) PULIZIA DEI LOCALI

Frequenza

Modalità

Tipologia prodotti utilizzati per la detersione e la sanificazione

Ubicazione deposito attrezzature e detergenti

e) ISPEZIONE DEGLI ANIMALI

Frequenza

4. ASSISTENZA VETERINARIA

(Nominativo e iscrizione all'Albo di uno o più Veterinari, responsabili dell'assistenza veterinaria)

FIRMA DEL MEDICO VETERINARIO RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA VETERINARIA PER ACCETTAZIONE DELL'INCARICO

Il/la sottoscritto/a _____

in relazione alla presente domanda di autorizzazione per attività economica,

DICHIARA

di accettare, sin da ora, l'incarico di responsabile dell'assistenza veterinaria ai sensi della L.R./2005.

Luogo _____, data _____

Firma _____

Allegare copia documento di identità se non sottoscritta in presenza del funzionario incaricato.

5. MODALITA' DI REGISTRAZIONE DEGLI INTERVENTI SANITARI

_____

_____

_____

6. MANUTENZIONE ORDINARIA DEI LOCALI E DELLE ATTREZZATURE

_____

_____

_____

7.ORARI DI APERTURA

Mattino: dalle _____ alle _____

Pomeriggio: dalle _____ alle _____

Giorno di chiusura: _____

Data _____ Il dichiarante

_____