



**Comune
di Bologna**

Spett. Comune di Bologna
UI Salute e Tutela Ambientale
Settore Salute, Benessere e Autonomia della Persona
Dipartimento Welfare e Promozione del Benessere di Comunità
Piazza Liber Paradisus, 6 - 40129 Bologna

protocollogenerale@pec.comune.bologna.it

allegare dichiarazione di assolvimento del pagamento dell'imposta di bollo di 16 euro

STRUTTURE VETERINARIE:

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE PER APERTURA E COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI

Nome Cognome _____.

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Recapito telefonico _____ Cellulare _____

Fax _____ .E-mail: _____

C.F.: _____

Residente a _____ Indirizzo _____

Domicilio a _____ prov. _____ in via _____ n. _____

Iscritto all'Albo dell'Ordine Medici Veterinari di _____ al n. _____

Codice Fiscale: _____ Partita IVA: _____

In nome e per conto della Ditta/Società _____

Avente la seguente tipologia _____

Denominazione/Ragione sociale _____.

Con sede in Bologna Indirizzo _____ n. _____

In possesso di pre-parere della AUSL di Bologna in data _____ al n _____

In possesso di certificato di conformità edilizia e agibilità in data _____ al n _____

In possesso dei requisiti minimi generali e specifici per la struttura di cui sopra e nella sua qualità di :

titolare direttore sanitario legale rappresentante altro : _____

CHIEDE

(BARRARE la voce/le voci che INTERESSANO)

- Il rilascio dell'autorizzazione sanitaria per l'apertura e il funzionamento della NUOVA struttura posta in via _____ n° _____, denominazione dell'attività: _____ per l'attività di:
- Studio veterinario (con accesso di animali)
 - Ambulatorio veterinario
 - Clinica e casa di cura veterinaria
 - Ospedale veterinario
 - Laboratorio di analisi

OPPURE :

- Ampliamento della struttura consistente in: _____
- Trasformazione della struttura consistente in: _____
- Trasferimento della struttura a via _____ . n _____.
- Le seguenti modifiche edilizie alla struttura consistenti in: _____

- Il funzionamento di una struttura veterinaria mobile finalizzata al trasporto di animali feriti o gravi e utilizzata per lo svolgimento di attività organicamente collegate ad una o più delle seguenti strutture:

Studio veterinario esercitato sia in forma singola che associata,
Ambulatorio veterinario esercitato sia in forma singola che associata,
Clinica veterinaria- casa di cura veterinaria,
Ospedale veterinario
Laboratorio veterinario di analisi.

- Altre tipologie di variazioni (direttore sanitario, ragione sociale, titolarità, legale rappresentante, funzioni sanitarie, organizzazione attività, personale operante, apparecchiature, contratti per smaltimento carogne e rifiuti

sanitari, cessione, cessazione, voltura, subentro, compagne sociale:

CESSAZIONE ATTIVITA' PER () **CHIUSURA** O PER () **CESSIONE DI AZIENDA A:**

PRECEDENTE AUTORIZZAZIONE PG. IN DATA.....
INTESTATA A: _____

Per le istanze di cui sopra è obbligatorio allegare la seguente documentazione :

- planimetria dei locali in scala minima 1 : 100, timbrata e firmata dal tecnico estensore; la planimetria deve contenere indicazioni sull'altezza interna dei vani, la destinazione d'uso di ogni singolo vano e l'arredabilità (lay out). N.B. qualora sia stato richiesto preparare igienico edilizio su progetto si può utilizzare copia della planimetria di progetto;
- domanda di certificato di conformità edilizia e agibilità (ex usabilità – ex autorizzazione all'uso) dell'unità immobiliare ove si insedierà l'attività;
- dichiarazione di conformità L.n.46/90 riferita all'impianto elettrico installato nell'unità immobiliare e rilasciata dalla ditta abilitata che ha proceduto alla realizzazione del nuovo impianto elettrico/adequamento dell'esistente. Trattandosi comunque di attività medica la ditta esecutrice, nella parte dichiarativa, deve esplicitare che nella realizzazione/adequamento dell'impianto elettrico ha utilizzato la normativa tecnica specifica per locali ad uso medico (attualmente è la norma CEI 64/8 – variante 7). La dichiarazione deve essere corredata in fotocopia di tutti gli allegati obbligatori previsti dalla legge ovvero : progetto di impianto elettrico, qualora la potenza impiegata sia superiore a 10 KW – relazione con tipologie di materiali utilizzati – schema unifilare dell'impianto realizzato – copia del certificato di riconoscimento dei requisiti tecnico-professionali (abilitazione della ditta).
- Qualora nell'attività della struttura veterinaria venga impiegato personale dipendente o equiparati, così come definiti dal D. Lgs. n. 81/2008, occorre procedere anche alla denuncia dell'impianto di messa a terra all'I.S.P.E.S.L. (sede locale in via Boldrini, 14). Di detta denuncia occorre produrre fotocopia in allegato alla richiesta di autorizzazione sanitaria;
- Qualora nella struttura sia prevista apparecchiatura radiologica, fotocopia della avvenuta comunicazione preventiva agli enti interessati (D. Lgs. n. 230/95 e successive modifiche) di detenzione di sorgenti di radiazioni e della allegata relazione dell'esperto qualificato; nonché definitivo benessere all'uso dell'esperto qualificato (l'assenza di questo ultimo atto non inficia l'autorizzazione al funzionamento della struttura, semplicemente viene inibito l'uso degli apparecchi radiologici sino ad acquisizione del benessere);
- Dichiarazione di accettazione delle funzioni da parte del Direttore Sanitario, il documento deve contenere gli estremi di iscrizione all'Ordine dei Veterinari;
- Dichiarazione, a firma del titolare, che la struttura è conforme alla normativa in materia di accessibilità e superamento delle barriere architettoniche (L. n. 13/89 e DPR n. 236/89);
- Dichiarazione, a firma del titolare, delle attività medico veterinarie che si intende svolgere (es.: attività clinica – attività chirurgica, ecc.);
- Elenco, su carta intestata/timbrata ed a firma del titolare, delle apparecchiature di cui è dotata la struttura;
- Elenco, su carta intestata/timbrata ed a firma del titolare, del personale sanitario e non operante nella struttura, con specifica dei titoli posseduti e relative generalità qualunque sia il rapporto di lavoro;
- Documento, su carta intestata/timbrata ed a firma del titolare, con indicazione dei requisiti minimi organizzativi (orario attività e modalità accesso – presenza medico veterinario a seconda di quanto richiesto nella D.G.R. 05 001584 del 10.10.05);
- Dichiarazione di intenti, su carta intestata/timbrata ed a firma del titolare, di smaltimento delle carogne mediante inceneritore tramite ditta abilitata;
- Dichiarazione di intenti, su carta intestata/timbrata ed a firma del titolare e contenente elenco e classificazione di tutti i rifiuti previsti, di smaltimento di detti rifiuti mediante ditta abilitata alla raccolta.

Allegati (oltre a quelli richiesti obbligatoriamente):

Dichiaro di aver letto e di accettare l'informativa del Comune di Bologna per il trattamento dei dati personali:
<https://www.comune.bologna.it/informativa-privacy>

Data _____ Firma _____
