

COMUNE DI
PROVINCIA DI

RELAZIONE TECNICA

DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AI SENSI DELLA L.R. N. 5/2005 PER

ALLEVAMENTO DI CANI

1 – GENERALITA'

a. **UBICAZIONE** (non ammessa nelle zone definite urbane dal PRG):

Comune _____, via _____, n. _____, tel. _____

b. **DISTANZA DAL CONFINE DELLA ZONA DEFINITA URBANA DAL PRG** (non <250m)

c. **DISTANZA DALLA PIU' VICINA ABITAZIONE DI TERZI** (non <100m)

d. **DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE RECINZIONE ESTERNA SE ESISTENTE** (altezza non <2m, pali saldamente infissi nel terreno, pali adeguatamente distanziati, rete ben tesa, maglie o distanze tra gli elementi di dimensioni tali da non arrecare danno agli animali, agli addetti e ai visitatori, ecc.)

e. **RAZZE ALLEVATE** _____

f. **N. DEI RIPRODUTTORI:** maschi _____ femmine _____

g. **N. MEDIO DI CUCCIOLI / ANNO** _____

h. **NUMERO MASSIMO DI ANIMALI DETENUTI** _____.

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

a. **REPARTO RICOVERO CANI**

n. box _____ dimensioni _____

n. box _____ dimensioni _____

n. box _____ dimensioni _____

n. box _____ dimensioni _____

COMUNE DI PROVINCIA DI

I box sono dotati di 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 _____

b. REPARTO ISOLAMENTO

n. box _____ dimensioni _____

I box sono dotati di pavimenti e rivestimenti impermeabili, lavabili e disinfettabili (specificare materiali) _____

Dotazione impianto idrico _____

Dotazione presa elettrica _____

c. AREA SGAMBAMENTO

Dimensioni _____

Descrizione e caratteristiche recinzione (altezza non <2m, pali saldamente infissi nel terreno, pali adeguatamente distanziati, rete ben tesa, maglie o distanze tra gli elementi di dimensioni tali da non arrecare danno agli animali, agli addetti e ai visitatori, ecc.)

d. DEPOSITO ATTREZZATURE

e. 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 _____

f. LOCALE INFERMIERIA

Pavimenti e pareti lavabili e disinfettabili _____

Pareti lavabili fino a 2M _____

Lavabo con acqua calda e fredda e rubinetteria non azionabile a mano _____

COMUNE DI
PROVINCIA DI

Attrezzature in dotazione _____

Riscaldamento _____

g. SPOGLIATOIO DOCCE PERSONALE DIPENDENTE

h. SERVIZI IGIENICI PERSONALE DIPENDENTE

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

3 – GESTIONE DELL'ALLEVAMENTO

a. RESPONSABILE DEL BENESSERE ANIMALE

b. PERSONALE OPERANTE NELLA STRUTTURA E MANSIONARIO

c. ALIMENTAZIONE

Tipologia di alimento distribuito _____

Frequenza distribuzione alimento _____

Valutazione dei fabbisogni nutritivi _____

d. PULIZIA DEI BOX

Frequenza _____

Modalità _____

Tipologia prodotti utilizzati per la detersione e la sanificazione _____

e. ISPEZIONE DEGLI ANIMALI

Frequenza _____

COMUNE DI
PROVINCIA DI

f. SGAMBATURA

Frequenza _____

Modalità _____

g. SOCIALIZZAZIONE

Modalità _____

4. ASSISTENZA VETERINARIA

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

**FIRMA DEL 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.

Luogo _____, data _____

Firma

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

MODALITA' DI REGISTRAZIONE DEGLI INTERVENTI SANITARI _____

5. MANUTENZIONE ORDINARIA DEI LOCALI E DELLE ATTREZZATURE

COMUNE DI
PROVINCIA DI

6. ORARI DI APERTURA

Mattino: dalle _____ alle _____

Pomeriggio: dalle _____ alle _____

Giorno di chiusura: _____

Data.....

Il dichiarante
