

**Domanda di autorizzazione per pensioni e rifugi per animali,
servizi di accudimento di animali, allevamenti di animali e
tenute professionali di animali da compagnia**

ID

(lasciare in bianco)

1. Richiesta:

<input type="checkbox"/> Rilascio	<input type="checkbox"/> Rinnovo
-----------------------------------	----------------------------------

2. Richiedente (detentore):

Cognome		Nome	
Via			
NAP/ Località			
Comune			
Data di nascita		Professione	
N° telefono privato		N° natel	
e-mail			

3. Tenuta degli animali:

Nome della tenuta			
Via			
NAP/ Località			
Comune			
Coordinata X		Coordinata y	
Veterinario di fiducia			
Descrizione scopo della tenuta			

4. Attività svolta:

Pensione o rifugio per animali con più di 5 posti (Art. 101 lett. a OPAn) (centri di detenzione che prendono a pensione animali o che li accudiscono a seguito della rinuncia o dell'abbandono del proprietario. La controprestazione non deve essere corrisposta necessariamente in denaro).	<input type="checkbox"/> → compilare sezione 4A
Servizi di accudimento di animali con più di 5 animali (Art. 101 lett. b OPAn) (servizi volti a condurre in passeggiata animali o la loro cura presso il domicilio del detentore, con l'intenzione di ricavarne un reddito o un profitto. La controprestazione non deve essere corrisposta necessariamente in denaro).	<input type="checkbox"/> → compilare sezione 4B
Allevamento professionale di animali da compagnia (Art. 101 lett. c e d OPAn) (detenzione e/o accoppiamento di animali con l'intenzione di ricavarne un reddito o un profitto. La controprestazione non deve essere corrisposta necessariamente in denaro).	<input type="checkbox"/> → compilare sezione 4C

4A Pensione o rifugi per animali:

Attività svolta	<input type="checkbox"/> Pensione <input type="checkbox"/> Rifugio	Numero max di posti	<input type="checkbox"/> 5 – 19 posti <input type="checkbox"/> più di 19 posti
Specie animali tenute in pensione o nel rifugio (se più specie allegare una distinta) e numero massimo di posti	<input type="checkbox"/> Cani Posti	<input type="checkbox"/> Gatti Posti	<input type="checkbox"/> Altri Posti

4B Servizi di accudimento di animali

Specie animali accudite e numero massimo di animali	<input type="checkbox"/> Cani N°	<input type="checkbox"/> Gatti N°	<input type="checkbox"/> Altri N°
Osservazioni sui servizi prestati			
Vengono utilizzati mezzi di trasporto? Se si quali?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

4C Allevamento professionale di animali (Art. 101 OPAn):

	Specie 1				Specie 2				Specie 3			
Specie animali allevate (Indicare nome latino)												
Specificare la razza (per i cani)												
Numero di animali adulti detenuti	M		F		M		F		M		F	
Numero massimo di cucciolate all'anno (per specie)												
Numero indicativo di animali venduti all'anno (per specie)												

5. Personale (indicare cognome, nome, indirizzo, tel.) e formazione (allegare copia attestati):
(se più persone allegare una distinta con indicata la formazione)

Incarico	Dati personali	Formazione
Responsabile degli animali:	<input type="checkbox"/> guardiano di animali <input type="checkbox"/> formazione specialistica non legata ad una professione (art. 197 OPAn) <input type="checkbox"/> attestato di competenza (art. 198 OPAn) <input type="checkbox"/> altra formazione (indicare)
Persone che accudiscono gli animali:	<input type="checkbox"/> guardiano di animali <input type="checkbox"/> formazione specialistica non legata ad una professione (art. 197 OPAn) <input type="checkbox"/> attestato di competenza (art. 198 OPAn) <input type="checkbox"/> altra formazione (indicare)
Responsabile cura in caso di impedimento o assenza:	<input type="checkbox"/> formazione (indicare)

6. Strutture:

Allegare i piani e una descrizione dettagliata delle strutture a disposizione per ogni singola specie animale (grandezza, numero, configurazione e sistemazione dei parchi, la composizione dei gruppi di animali, il foraggiamento, l'occupazione, l'eventuale possibilità di movimento all'esterno, aspetti gestionali per quanto riguarda igiene e cura, misure di prevenzione sanitaria, vaccinazioni, ecc.)

7. Sito web UVC:

Autorizzo la pubblicazione dei miei dati sul sito web dell'UVC:

 SI

 NO

8. Allegati:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |

Luogo e data:

Firma del richiedente:

.....

.....