

Il/la sottoscritto/a

oppure

i/le sottoscritti/e

(nome e cognome di ciascuno dei professionisti associati)

(nome e cognome di ciascuno dei professionisti associati)

(nome e cognome di ciascuno dei professionisti associati)

### CHIEDE/CHIEDONO

il rilascio dell'autorizzazione all'apertura del proprio:

- Studio veterinario
- Ambulatorio veterinario
- Clinica veterinaria
- Casa di Cura veterinaria
- Ospedale veterinario
- Laboratorio veterinario di analisi

denominato

ubicato in

(indirizzo completo)

### DICHIARA/DICHIARANO

- Di essere a conoscenza delle previsioni normative nazionali e regionali in materia di requisiti minimi strutturali impiantistici tecnologici di cui alla D. G. R. UMBRIA 2147.
- Di allegare alla domanda i seguenti documenti:
  - planimetria dei locali;
  - dichiarazione di agibilità della struttura;
  - dichiarazione di gestione in forma singola o associata, in tal caso controfirmata da tutti gli associati;
  - relazione tecnico sanitaria relativa ai locali ed alle attrezzature;
  - indicazione del Direttore Sanitario, che firma per accettazione;
  - descrizione dello smaltimento delle varie tipologie di rifiuti, con eventuali autorizzazione e/o convenzioni;
  - eventuale autorizzazione alla detenzione di apparecchiature radiologiche, se presenti;
  - iscrizione all'Ordine dei Medici;

data .....

.....  
firma

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196**

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003, recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali saranno trattati adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETÀ'  
(artt. 46 e 47 DPR 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a .....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, e che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso di atti falsi, l'Amministrazione è obbligata a provvedere alla pronuncia di decadenza dell'autorizzazione già rilasciata;

**DICHIARA**

Di essere:

nato/a a ..... il .....

residente a .....

(indirizzo completo)

codice fiscale/p.i .....

recapito telefonico/fax .....

indirizzo e-mail .....

laureato in .....

con specializzazione in .....

iscritto all'Ordine Provinciale dei Medici Veterinari di .....

al n° ..... dell'Albo;

data .....

firma.....

N.B. La DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETÀ deve essere effettuata anche da parte degli altri veterinari in caso di studio veterinario associato