

S.C. SANITA' ANIMALE – AREA A
S.C. IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE – AREA C

Amministrazione/AOO: asa_to3
Protocollo n. (vedi timbro digitale o file .xml)
Classificazione 2.4.5
Fascicolo _____

A mezzo PEC

Ai SUAP
dei COMUNI dell'ASLTO3
LORO SEDI

OGGETTO: Pratiche SUAP relative agli animali da affezione. Diritti sanitari ASL.

Facendo seguito alla Ns. precedente comunicazione prot. n. 0076698 del 19/08/2021, che ad ogni buon conto si allega, si comunica che, con l'entrata in vigore del D.Lgs 32/2021, e alla luce dei successivi chiarimenti interpretativi del Ministero della Salute, sono state modificate le tariffe dei controlli ufficiali effettuati dal Servizio Veterinario, compresi quelli svolti a fini autorizzativi per le attività con animali da affezione.

Con tale modifica legislativa l'importo dovuto dai richiedenti non è più predeterminato, ma è in relazione al tempo impiegato ed al numero di veterinari ufficiali/tecnici presenti al sopralluogo.

Pertanto i diritti sanitari dovuti dagli interessati per il sopralluogo ASL non possono più essere determinati a priori, e non dovranno più essere versati al momento della presentazione delle istanze, ma verranno calcolati in base al tempo effettivamente impiegato ed al numero di operatori intervenuti. L'importo verrà comunicato al termine del sopralluogo e verrà emessa la relativa distinta di pagamento.

Orientativamente l'importo verrà calcolato in base alla prevista tariffa di 80 euro/operatore/ora.

Restando a disposizione per eventuali chiarimenti, distinti saluti.

Pinerolo li, 7 dicembre 2022

S.C. Sanità Animale - Area A

Il Direttore f.f.
Dott. Giovanni TEDDE



S.C. Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni

Zootecniche – Area C

Il Direttore
Dott. Pietro BARETTINI



PM

N 1 Allegati

Responsabili del procedimento e/o Referenti per la pratica: Dott.ssa Patrizia MORERO / Dott.ssa Danila FRANCESE

In caso di risposta alla presente si prega di utilizzare preferibilmente il canale digitale, indirizzandola ad aslto3@cert.aslto3.piemonte.it. Se si è in possesso della firma digitale, si invita a firmare il documento mediante utilizzo della stessa.

In caso di risposta a mezzo posta cartacea, si chiede di indirizzare la busta alla sede legale: S.C. Sanità Animale - Area A - ASL TO3 - Via Martiri XXX Aprile 30 - 10093 Collegno (TO).

S.C. SANITA' ANIMALE - Area A
S.C. IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE - Area C
S.S. Sorveglianza e Vigilanza Settore Veterinario

Amministrazione/AOO: asa_to3
Protocollo n. (vedi timbro digitale o file .xml)
Classificazione 2.4.5
Fascicolo _____

A mezzo:
PEC

Ai SUAP operanti nel territorio dell'ASLT03
Loro Sedi

Oggetto: *Pratiche SUAP inerenti le autorizzazioni sanitarie per attività soggette a parere preventivo e vigilanza veterinaria nel settore degli animali da affezione (fatta eccezione per gli adempimenti sull'igiene dei mangimi di cui al Regolamento CE 183/2005). Trasmissione Vademecum ASLTO3.*

Al fine di facilitare la gestione delle pratiche autorizzative in oggetto si è reputato possa essere utile uno strumento agile e sintetico per verificare la correttezza e completezza delle istanze per le quali si richiede il parere sanitario di competenza dei Servizi scriventi.

Il vademecum che si allega alla presente è stato concepito e realizzato in tale ottica confidando nel favorevole accoglimento da parte di codesti SUAP

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti

19 agosto 2021

S.S. Sorveglianza e Vigilanza
Settore Veterinario
Il Referente
Dr. Mario MARINO

S.C. Sanità Animale
Il Sostituto alla Direzione
Dr. Giovanni TEDDE

MM MM /mm

N. // Allegati

Responsabile del procedimento e/o Referente per la pratica

Dr.ssa Patrizia MORERO - tel. 011/011/9551715 - e-mail pmorero@aslto3.piemonte.it

Dr. Mario MARINO - tel. 0121/235456 - e-mail mmarino@aslto3.piemonte.it

In caso di risposta alla presente, si prega di utilizzare il canale digitale, indirizzandola a aslto3@cert.aslto3.piemonte.it; se si è in possesso della firma digitale, si invita a firmare il documento mediante utilizzo della stessa. In caso di risposta a mezzo posta cartacea, si chiede di indirizzare la busta alla sede legale: S.S. Sorveglianza e Vigilanza S.V. - ASL TO 3 - Via Martiri XXX Aprile, 30 - 10093 Collegno (TO)

S.C. SANITA' ANIMALE - Area A
S.C. IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE – Area C
S.S. Sorveglianza e Vigilanza Settore Veterinario

Vademecum per le pratiche SUAP inerenti le autorizzazioni sanitarie per attività soggette a parere preventivo e vigilanza veterinaria nel settore degli animali da affezione (fatta eccezione per gli adempimenti sull'igiene dei mangimi di cui al Regolamento CE 183/2005)

Pratiche contemplate nel presente vademecum

Sono soggette ad autorizzazione sanitaria (parere preventivo e vigilanza veterinaria) le seguenti attività:

- Strutture veterinarie (studio, ambulatorio, clinica, ospedale e laboratorio);
- Negozi per la vendita di animali vivi;
- Toelettature per animali da affezione;
- Centri addestramento cani;
- Allevamenti, pensioni, rifugi per cani e gatti.

È soggetta a SCIA (solo vigilanza veterinaria) la seguente attività:

- ✓ asilo per cani e gatti

Modalità di richiesta del parere

La richiesta di parere deve essere trasmessa via PEC all'indirizzo istituzionale dell'ASL TO3 aslto3@cert.aslto3.piemonte.it e indirizzata a:

- S.C. Sanità Animale – Area A
- S.C. Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche – Area C - S.S. Sorveglianza e Vigilanza Settore Veterinario

DETTAGLIO PER CIASCUNA TIPOLOGIA DI PRATICA

Strutture veterinarie

Normativa di riferimento

- ✓ D.G.R. 24 aprile 2006, n. 21-2685 (attuazione dell'Accordo Conferenza Stato Regioni - repertorio atti n. 1868 del 26/11/2003);
- ✓ art. 30 del D.P.R. 08/02/1954 n. 320;
- ✓ art. 193 del T.U.LL.SS. (R.D. 27/07/1934 n. 1265).

Documentazione necessaria per il parere preventivo dei Servizi veterinari

- ✓ Planimetria;
- ✓ Relazione Tecnico- descrittiva: Descrizione dei locali e delle attrezzature utilizzate;
- ✓ Attestazione di titolarità all'uso dei locali;
- ✓ Certificazione conformità impianti;
- ✓ Individuazione del Direttore sanitario (fatta eccezione per gli studi veterinari);
- ✓ Iscrizione all'Ordine dei medici veterinari del Direttore sanitario;
- ✓ Attestazione versamento diritti sanitari.

Negozi per la vendita di animali vivi e Toelettature per animali da affezione

Normativa di riferimento

- ✓ art. 24 del D.P.R. 08/02/1954 n. 320;
- ✓ D.P.C.M. 28/02/2003;
- ✓ D.G.R. n. 35/5274 del 12/02/2007.

Documentazione necessaria per il parere preventivo dei Servizi veterinari

- ✓ Planimetria;
- ✓ Relazione Tecnico- descrittiva: Descrizione dei locali e delle attrezzature utilizzate in relazione alla tipologia di attività svolta;
- ✓ Attestazione di titolarità all'uso dei locali;
- ✓ Certificazione conformità impianti;
- ✓ Individuazione del responsabile dell'attività;
- ✓ Specie animali che si intendono vendere o toelettare;
- ✓ Individuazione del medico veterinario competente per l'assistenza veterinaria agli animali, incaricato della notifica di episodi di mortalità, morbilità riferibili a zoonosi e malattie denunciabili;
- ✓ Accettazione dell'incarico del veterinario di riferimento;
- ✓ Curriculum vitae del responsabile dell'attività da cui si deduca il possesso delle competenze necessarie all'esercizio delle prestazioni oggetto di autorizzazione;
- ✓ Attestazione versamento diritti sanitari.

Centri addestramento cani

Normativa di riferimento

- ✓ art. 24 del D.P.R. 08/02/1954 n. 320;
- ✓ D.P.C.M. 28/02/2003;
- ✓ D.G.R. n. 35/5274 del 12/02/2007.

Documentazione necessaria per il parere preventivo dei Servizi veterinari

- ✓ Planimetria;
- ✓ Descrizione delle attrezzature utilizzate;

- ✓ Attestazione di titolarità all'uso delle aree attrezzate;
- ✓ Individuazione del responsabile dell'attività;
- ✓ Curriculum vitae del responsabile dell'attività da cui si deduca il possesso delle competenze necessarie all'esercizio delle prestazioni oggetto di autorizzazione;
- ✓ Individuazione del medico veterinario di riferimento;
- ✓ Attestazione versamento diritti sanitari.

Canili, gattili, Allevamenti, pensioni, rifugi per cani e gatti

Normativa di riferimento

- ✓ art. 24 del D.P.R. 08/02/1954 n. 320;
- ✓ L.R. 34/93;
- ✓ art. 6 del DPGR 4359/93.

Documentazione necessaria per il parere preventivo dei Servizi veterinari

- ✓ Planimetria;
- ✓ Relazione Tecnico- descrittiva: Descrizione dei locali e delle attrezzature utilizzate in relazione alla tipologia di attività svolta;
- ✓ Attestazione di titolarità all'uso dei locali;
- ✓ Certificazione conformità impianti;
- ✓ Individuazione del responsabile dell'attività;
- ✓ Specie animali che si intendono detenere;
- ✓ Individuazione del medico veterinario competente per l'assistenza veterinaria agli animali, incaricato della notifica di episodi di mortalità, morbilità riferibili a zoonosi e malattie denunciabili;
- ✓ Accettazione dell'incarico del veterinario di riferimento;
- ✓ Attestazione versamento diritti sanitari.

Asilo per cani e gatti

Normativa di riferimento

- ✓ Nota regione Piemonte prot. n. 22132/DB-2017 Class. 014.140.010 in data 29/10/2014

Requisiti necessari

Vedasi modulo allegato-endoprocedimento per SCIA di seguito riportato

DIRITTI SANITARI

Sono dovuti i diritti sanitari per il sopralluogo ASL ai sensi del D.G.R. 42/12939 del 05/07/2004 nella misura stabilita dall'allegato A – Area degli Allevamenti e delle produzioni zootecniche - Punto 2. "Accertamenti di idoneità" lettere

- (a) ambulatorio veterinario € 80,00;
- (b) clinica veterinaria € 100,00;
- (c) ospedale veterinario € 120,00;
- (d) laboratorio analisi chimico cliniche veterinarie € 100,00.

Per il rilascio di pareri, con sopralluogo, non esplicitamente contemplati nelle varie voci dell'allegato A (allevamenti, pensioni, rifugi per cani) del sopra citato D.G.R. 42/12939, ai sensi del capitolo "ulteriori indicazioni" del medesimo allegato A sono dovuti € 50,00.

Per il rilascio di pareri senza sopralluogo ai sensi del sopra citato D.G.R. 42/12939, capitolo "Varie generali punto 2" del medesimo allegato A sono dovuti € 10,00.

I diritti sanitari dovuti per il sopralluogo ASL finalizzato all'espressione del parere per il rilascio delle autorizzazioni di "negozi per animali e toelettature di animali" sono determinati dall'Allegato A - Area Sanità Animale - Punto 3 - lettera (a) come segue:

- fino a 100 mq. € 50,00;
- da 100 a 500 mq. € 100,00
- oltre 500 mq. € 200,00

Per le attività di addestramento è dovuto un diritto fisso di € 50,00.

Per il versamento si può utilizzare il conto corrente postale n. 36923100 intestato a Azienda Sanitaria Locale TO3 – Servizio Veterinario o l'IBAN n. IT96T0760101000000036923100.

allegato endoprocedimento

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' per esercitare le attività di ASILO PER CANI E PER GATTI

La segnalazione certificata di inizio attività deve essere notificata allo Sportello Unico delle Attività Produttive S.U.A.P. che provvede ad inviarla agli uffici comunali di competenza e per conoscenza alla ASL competente territorialmente

Al Comune di _____
 e, p.c. All'ASL _____

RICHIEDENTE:

denominazione / ragione sociale

titolare / legale
 rappresentante.....
 nato/a a il
 residente in provincia C.A.P.
 via /fraz. n.
 civ.....
 P. IVA Cod. Fiscale
 C.C.I.A.A.....
 rec. telefonico fax..... e-mail.....@.....

Sede Legale:

via /fraz. n.
 civ.....
 comune C.A.P.provincia
 recapito telefonico..... fax..... e-
 mail.....@.....

Sede Operativa (se diversa dalla sede legale):

via /fraz..... n.
 civ..... comune C.A.P.
provincia
 rec. telefonico..... fax..... e-
 mail.....@.....

Responsabile dell'impianto

Nato/a a il cod. fiscale
 residente via /fraz. n. civ.....

Assistenza zoiatrica

Dr./Dr.ssa.....cod. fisc.....
 nato/a a
 il.....
 iscrizione all'Ordine dei Medici Veterinari della provincia di
 n°.....
 ambulatorio via /fraz. n.
 civ.....
 comune C.A.P.provincia

recapito telefonico..... fax..... e-
mail.....@.....

INSEDIAMENTO - NCEU:
comune provincia cod. catastale
foglio mappale.....particella
.....subalterno.....

FINALITA' INTERVENTO
 nuova attività esistente
 ristrutturazione attività esistente
 riconversione/integrazione attività

TITOLARITA' DEI LOCALI

PROPRIETA'

CONTRATTO DI LOCAZIONE: locatore
..... nato a il
..... residente in..... Via
..... n.....

CAPENZA - ORARI

Capenza massima
.....

Orari e giorni di apertura dell'esercizio
.....

LOCALI E STRUTTURE (indicare in planimetria i locali interessati)

Locale (1)	box	gabbie
num./lett.	n.	n.
num./lett.	n.	n.
num./lett.	n.	n.
num./lett.	n.	n.
num./lett.	n.	n.

(1) Indicare sulla planimetria i locali, distinti con numero o lettera

SISTEMA DI AERAZIONE / VENTILAZIONE - RISCALDAMENTO/CONDIZIONAMENTO - EMISSIONE U.V.

LOCALE (1)	SISTEMA			
	Ventilazione		Riscaldamento condizionamento	
n./lett	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
n./lett	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Vademecum per le pratiche SUAP inerenti le autorizzazioni sanitarie per attività soggette a parere preventivo e vigilanza veterinaria nel settore degli animali da affezione (fatta eccezione per gli adempimenti sull'igiene dei mangimi di cui al Regolamento CE 183/2005) Pag. 6

COMUNE DI PINEROLO (TO) - PROTOCOLLO N. 0080952 DEL 12/12/2022. Documento composto da n.pag. 10.

A.S.L. TO3 - asa_to3 - Regione Piemonte Protocollo n. 0076698 del 19/08/2021 15:05:09 - Uscita pagina 7 di 10

n./lett	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
n./lett	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
n./lett	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

(1) Indicare sulla planimetria i locali, distinti con numero o lettera

Il sistema di ventilazione, riscaldamento, condizionamento è dotato di allarme in caso di malfunzionamento SI NO

CARATTERISTICHE LOCALI

- pareti e pavimenti in materiale lavabile e disinfettabile
- chiusino a pavimento per scarico acque di lavaggio /attrezzature per aspirazione liquidi
- locale per pulizia e disinfezione attrezzature (indicare in planimetria)
- sistemi di derattizzazione/ disinfestazione

Disponibilità di acqua potabile SI NO

Uffici (indicati in planimetria) SI NO

Spogliatoi e servizi igienici (indicati in planimetria) SI NO numero spogliatoi _____
numero servizi igienici _____

LOCALE/ DEPOSITO E PREPARAZIONE ALIMENTI (indicare in planimetria) SI NO

DEPOSITO MATERIALE E ATTREZZATURE PER LA PULIZIA, DISINFEZIONE, DISINFESTAZIONE (indicare in planimetria)

- locale per stoccaggio detergenti, disinfettanti
- stoccaggio prodotti pericolosi (esche, sostanze nocive, disinfestanti)
- attrezzatura minima prevista (idro-pulitrice/.....)

ALLONTANAMENTO DELLE ACQUE REFLUE / DEIEZIONI

Fossa di raccolta SI NO (_____)

volume della fossa di raccolta mc _____
frequenza dello svuotamento prevista n° _____

Allegati da produrre:

- 1) estratto catastale con individuazione dell'immobile;
- 2) elaborati grafici, in scala adeguata, dell'immobile oggetto di S.C.I.A. ove sia indicata la destinazione d'uso dei locali e la disposizione delle strutture;
- 3) relazione tecnica che illustri le caratteristiche dei locali, delle strutture e delle attività svolte;
- 4) titolo di utilizzo dei locali (contratto di locazione, atto di proprietà, ecc.);
- 5) curriculum vitae del responsabile dell'impianto;
- 6) documento di identità.

Vademecum per le pratiche SUAP inerenti le autorizzazioni sanitarie per attività soggette a parere preventivo e vigilanza veterinaria nel settore degli animali da affezione (fatta eccezione per gli adempimenti sull'igiene dei mangimi di cui al Regolamento CE 183/2005) Pag. 7

Inoltre dichiara di essere consapevole, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, delle conseguenze amministrative e penali in caso di false attestazioni o dichiarazioni.

Data _____ Firma del richiedente _____

Il richiedente dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la domanda.

Data _____ Firma del richiedente _____

A.S.L. TO3 - asa_to3 - Regione Piemonte Protocollo n. 0076698 del 19/08/2021 15:05:09 - Uscita
pagina 10 di 10

claviere@pec.comune.claviere.to.it
commercio@pec.suapdellevalli.it
comune.bruino.to@cert.legalmail.it
comune.druento.to@legalmail.it
comune.moncenisio@legalmail.it
comune.pianezza@pec.it
comune.piossasco@legalmail.it
comune.reano.to@legalmail.it
comune.rivoli.to@legalmail.it
comune.sauzedoux@legalmail.it
comune.valgioie.to@pec.it
comune@pec.comune.buttiglieraalta.to.it
comunecesana@legalmail.it
comunepragelato@legalmail.it
comunesaucedicesana@legalmail.it
comunesestriere@legalmail.it
grugliasco@cert.ruparpiemonte.it
info@pec.unionevallichisonegermanasca.it
la.cassa@cert.ruparpiemonte.it
posta@cert.comune.collegno.to.it
protocollo.alpignano@cert.legalmail.it
protocollo.pinerolo@cert.ruparpiemonte.it
protocollo.rivalta@cert.legalmail.it
protocollo@comune.beinasco.legalmail.it
protocollo@pec.comune.orbassano.to.it
protocollo@pec.comune.sangano.to.it
segreteria.sangillio@gigapec.it
suap.umvlcc.to@legalmail.it
suap.villarbasse.to@legalmail.it
suap@pec.comune.rosta.to.it
suapvenariareale@pec.it
unionemontana.vlcc.to@legalmail.it
usseaux@cert.ruparpiemonte.it