

<p>ALLEGATO B-45</p> <p>Strutture Veterinarie (Det.Dirig. ARIS n° 2345/2004; Det.Dirig. ARIS n° 67/2017)</p> <p>Si usa per: Strutture sanitarie veterinarie di cui alla determinazione dirigenziale ARIS n° 2345/2004 e alla determinazione dirigenziale ARIS n° 67/2017</p>	<p>Al presente modello devono essere associati i seguenti ulteriori moduli:</p> <ul style="list-style-type: none"> - A4 sempre - C1, C2, C3, C4 o C5 a seconda dell'iniziativa da realizzare - D3 sempre - A11 in caso di scarichi diversi da quelli domestici recapitanti in pubblica fognatura <p><i>N.B: Per particolari caratteristiche dell'iniziativa da realizzare, dell'attività da esercitare o in conseguenza di particolari vincoli gravanti sulla zona, verificare presso il SUAPE la necessità di ulteriori modelli</i></p>
	<p>[Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello comporta l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Strutture veterinarie: esercizio dell'attività - Fascicolo informatico CCIAA
<p>Tipologia di procedimento applicabile: Attività di banca veterinaria del sangue (vedi quadro 2.1): <i>Conferenza di servizi</i> Tutti gli altri casi: <i>Autocertificazione a 0 giorni</i></p>	

1. Dati generali dell'intervento

Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al SUAPE relativamente alla pratica, indicati nel modello di riepilogo

2. Specifiche relative all'attività

Il sottoscritto (nome e cognome)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella dichiarazione autocertificativa unica

DICHIARA

Quanto contenuto nei seguenti quadri:

N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione

2.1 – Tipologia di struttura veterinaria

Studio veterinario (con accesso di animali)

Ambulatorio veterinario

Ospedale veterinario

Clinica veterinaria / Casa di cura veterinaria

Laboratorio veterinario di analisi

Attività di medicina trasfusionale in campo veterinario

Struttura veterinaria trasfusionale

Banca veterinaria del sangue

2.2 – Breve descrizione dell'attività

2.3 – Direttore della struttura veterinaria	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Titolo di studio	
Conseguito presso	
In data	Iscritto all'ordine
Della Provincia di	Al n°
Firma per accettazione dell'incarico di direttore:	
2.4 – Dichiarazioni generali	
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di rispettare le disposizioni di cui alle Determinazioni ARIS del Servizio prevenzione n° 2345/8 del 29.11.2004 e, nel caso, del Servizio di sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare n° 67 del 30.01.2017, relativamente ai Requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi richiesti per l'erogazione delle prestazioni veterinarie e, qualora svolte, per l'esercizio delle attività sanitarie riguardanti la medicina trasfusionale in campo veterinario	
2.5 – Allegati	
<input type="checkbox"/>	Planimetria QUOTATA in scala 1:100 o 1:200 dell'esercizio, con evidenziate le superfici distinte per ambienti operativi di lavoro, sala d'attesa, servizi igienici e eventuali ambienti destinati ad uffici, archivi o magazzini
<input type="checkbox"/>	Relazione tecnica nella quale si riportano dettagliatamente le indicazioni circa il rispetto dei parametri indicati nelle normative vigenti, relativamente ai requisiti minimi strutturali e tecnologici
<input type="checkbox"/>	Relazione sintetica di presentazione della struttura riguardante l'organizzazione, la tipologia e i volumi delle prestazioni, l'organigramma e la dotazione organica comprensiva dei titoli di studio e di specializzazione posseduti del personale veterinario e/o tecnico specializzato, compresi i relativi certificati di iscrizione all'albo professionale di competenza
<input type="checkbox"/>	Elenco delle apparecchiature elettromedicali utilizzate
<input type="checkbox"/>	Relazione tecnica sulle procedure adottate per lo smaltimento degli eventuali rifiuti speciali
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di conformità, rilasciata dalle ditte installatrici dell'impianto elettrico e di climatizzazione, comprensiva degli allegati di legge quali il progetto
<input type="checkbox"/>	Copia conforme all'originale della denuncia dell'impianto di messa a terra agli organismi competenti ai sensi del D.P.R. 22 ottobre 2001 n. 462
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione circa la valutazione dei rischi specifici all'interno della struttura ai sensi della vigente normativa
3. Note	
4. Data e firma	
Luogo e data	
Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82	
Firma dell'interessato	
Riportare da tastiera il nominativo del firmatario (indicato al quadro 2) →	
N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 32, comma 2 della L.R. n. 24/2016, il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAPE.	

*N.B: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i..
Esso è inviato al SUAPE esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.*

Cronologia degli aggiornamenti del modello: **B45**

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
12/07/2017	Modificato il frontespizio	No