

TRASMETTE

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' RELATIVA A

- A – APERTURA**.....
- B – APERTURA PER SUBINGRESSO**
- C – TRASFERIMENTO DI SEDE**
- D – AMPLIAMENTO / RIDUZIONE SUPERFICIE**

COMUNICAZIONE RELATIVA A

E – VARIAZIONI

- E1 – VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE**
- E2 – VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE**.....
- E3 – VARIAZIONE COMPOSIZIONE SOCIETARIA**.....
- E4 – ALTRE VARIAZIONI**
- F – CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'**

DELLA SOTTO SPECIFICATA ATTIVITA'

- Vendita animali da compagnia
- Pensione per animali da compagnia
- Toelettatura per animali da compagnia
- Addestramento animali da compagnia
- Allevamento animali da compagnia

E PERTANTO

DICHIARA QUANTO CONTENUTO NELLA RISPETTIVA SEZIONE:

SEZIONE A - <u>NUOVA APERTURA</u>						
di avviare la sopra indicata attività presso i locali ubicati al seguente indirizzo:						
Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. _____ 80055 Portici (NA)						
SUPERFICIE DI VENDITA						mq __ __ __ __
SUPERFICIE COMPLESSIVA DEI LOCALI						mq __ __ __ __
DATI CATASTALI	CATEGORIA	CLASSE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
NEL LOCALE E' ESERCITATA ALTRA ATTIVITA'						
<input type="checkbox"/> SI (specificare) _____						
Di cui al seguente titolo abilitativo:						
<input type="checkbox"/> AUTORIZZAZIONE n. _____ rilasciata da codesto Comune in data __/__/__						
<input type="checkbox"/> D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data __/__/__						
<input type="checkbox"/> S.C.I.A. Prot. n. _____ presentata a codesto Comune in data __/__/__						

SI (specificare) _____
 Di cui al seguente titolo abilitativo:
 AUTORIZZAZIONE n. _____ rilasciata da codesto Comune in data ____ / ____ / ____
 D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data ____ / ____ / ____
 S.C.I.A. n. _____ presentata a codesto Comune in data ____ / ____ / ____
 Insegna d'esercizio SI NO (se SI specificare) _____

SEZIONE C – TRASFERIMENTO SEDE

che la sopra indicata attività' ubicata al seguente indirizzo:

Comune di PORTICI C.A.P. |_8_|_0_|_0_|_5_|_5_|
 Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|

Di cui al seguente titolo abilitativo:
 LICENZA n. _____ rilasciata da codesto Comune in data ____ / ____ / ____
 D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data ____ / ____ / ____
 S.C.I.A. n. _____ presentata a codesto Comune in data ____ / ____ / ____

Svolta:
 in forma autonoma
 congiuntamente ad altra attività (specificare) _____
 di cui al seguente titolo abilitativo:
 AUTORIZZAZIONE n. _____ rilasciata da codesto Comune in data ____ / ____ / ____
 D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data ____ / ____ / ____
 S.C.I.A. Prot. n. _____ presentata a codesto Comune in data ____ / ____ / ____
 Insegna d'esercizio SI NO (se SI specificare) _____

e' trasferita al seguente nuovo indirizzo:

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_| CAP 80055 PORTICI (NA)

SUPERFICIE DI VENDITA mq |_|_|_|_|_|_|_|
SUPERFICIE COMPLESSIVA DEI LOCALI mq |_|_|_|_|_|_|_|

DATI CATASTALI	CATEGORIA	CLASSE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO

AL NUOVO INDIRIZZO E' ESERCITATA ALTRA ATTIVITÀ' SI NO
 SE SI (specificare) _____
 Di cui al seguente titolo abilitativo:
 AUTORIZZAZIONE n. _____ rilasciata da codesto Comune in data ____ / ____ / ____
 D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data ____ / ____ / ____
 S.C.I.A. Prot. n. _____ presentata a codesto Comune in data ____ / ____ / ____
 Insegna d'esercizio SI NO (se SI specificare) _____

SEZIONE D – AMPLIAMENTO/ RIDUZIONE DI SUPERFICIE

che relativamente alla sopra indicata attività ubicata al seguente indirizzo:

Comune di PORTICI C.A.P. |_8_|_0_|_0_|_5_|_5_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

Di cui al seguente titolo abilitativo:

LICENZA n. _____ rilasciata da codesto Comune in data ___ / ___ / ___

D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data ___ / ___ / ___

S.C.I.A. n. _____ presentata a codesto Comune in data ___ / ___ / ___

Svolta:

in forma autonoma

congiuntamente ad altra attività (*specificare*) _____

di cui al seguente titolo abilitativo:

AUTORIZZAZIONE n. _____ rilasciata da codesto Comune in data ___ / ___ / ___

D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data ___ / ___ / ___

S.C.I.A. Prot. n. _____ presentata a codesto Comune in data ___ / ___ / ___

Insegna d'esercizio SI NO (se SI specificare) _____

è intervenuto il seguente ampliamento/riduzione di superficie:

Superficie di vendita: da mq |_|_|_|_|_|_| a mq |_|_|_|_|_|_|

Superficie complessiva dei locali: da mq |_|_|_|_|_|_| a mq |_|_|_|_|_|_|

di cui al seguente titolo/provvedimento edilizio (*specificare*) _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE – Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,
 consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi
 (art. 76 del D.P.R. 445/2000 – art. 19, comma 6, L. 241/90)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA:

DICHIARAZIONI INERENTI I REQUISITI MORALI

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti **dall’art. 71, commi 1 e 2, del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59;**
2. di non avere riportato condanne penali per maltrattamento degli animali;
3. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136);
4. di essere consapevole che **i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati** nell’art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 (qualora presenti); (1)

DICHIARAZIONI INERENTI I LOCALI SEDE DELL’ATTIVITA’

5. di avere la **disponibilità dei suindicati locali** sede dell’esercizio a titolo di: (2)
 _____;
 atto repertorio n. _____ del notaio _____;
 scrittura privata
 registrato/a presso _____
 di _____ in data _____ con numero _____;
6. che nell’esercizio dell’attività di cui alla presente SCIA sono osservati:
 - 6.1 i regolamenti locali di polizia urbana;
 - 6.2 i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico-sanitaria;
 - 6.3 i regolamenti edilizi;
 - 6.4 le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d’uso;
 - 6.5 le norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro e a riguardo altresì dichiara:
 - 6.5.1 che l’immobile sede dell’attività **non** rientra in una delle fattispecie di cui all’art. 65 del D.Lgs. 81/2008;
 - 6.5.2 che l’immobile sede dell’attività rientra nella previsione di cui all’art. 65, comma 2, del D.Lgs. 81/2008, e che sono assicurate idonee condizioni di aerazione, di illuminazione e di microclima;
 - 6.5.3 che l’immobile sede dell’attività rientra nella previsione di cui all’art. 65, comma 3, del D.Lgs. 81/2008, e di essere in possesso di specifica autorizzazione in deroga n. _____ del _____ rilasciata da _____;
7. che tutti gli impianti installati nei locali sono conformi a quanto previsto dal D.M. 22 gennaio 2008 n. 37;

DICHIARAZIONI INERENTI IL RESPONSABILE DELL’ATTIVITA’

8. che il responsabile della sopra specificata attività di “commercio animali da compagnia”, in possesso dei previsti requisiti (*attestazione per la persona responsabile dell’attività del possesso di una qualificata formazione professionale; o in alternativa attestato di possesso delle cognizioni necessarie all’esercizio di tale attività o una comprovata esperienza nel settore degli animali da compagnia, rilasciati dal*

Servizio Veterinario dell’A.S.L. competente per territorio, previo accertamento dei requisiti attitudinali), è individuato:

8.1 nel sottoscritto titolare/rappresentante legale, in possesso del requisito qui di seguito specificato :

rilasciato da _____

in data _____

oppure

8.2 nella persona del/della Sig./Sig.ra:

Cognome _____ Nome _____

C.F. |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

che rende a tal fine l’apposita allegata dichiarazione **“Dichiarazione del responsabile dell’attività” (D.G.R. Campania 593/2006 - Art. 1, lettera c- Art. 5);**

DICHIARAZIONI ULTERIORI

9. di rendere le dichiarazioni in materia di impatto ambientale di cui agli allegati **“C1 Unico - Dichiarazioni di impatto acustico”, “D – Dichiarazioni in materia di scarichi in pubblica fognatura”, “E – Dichiarazioni in materia di emissioni in atmosfera”;**

10. di essere consapevole e di osservare nell’esercizio dell’attività quanto disposto:

- dalla Legge Regione Campania 24 novembre 2001 n. 16 *“Tutela degli animali di affezione e prevenzione del randagismo”;*
- dalla Deliberazione Giunta Regionale Campania n. 593/2006 *“Accordo tra Ministero della Salute, Regioni e Province Autonome di Trento e di Bolzano in materia di benessere degli animali da compagnia e pet therapy – Recepimento e linee guida applicative” ;*
- dalla Deliberazione Consiglio Comunale di Portici n. 16 del 16.06.2010 recante *“Regolamento per la tutela e il benessere animale in Città”;*

11. di essere altresì consapevole dell’obbligo di tenuta di **apposito registro di scarico e carico degli animali**, compresa l’annotazione della loro provenienza e destinazione, da sottoporre a vidimazione del servizio veterinario A.S.L. competente per territorio, conformemente a quanto prescritto dalla Legge Regione Campania n. 16/2001 e dalla Deliberazione Giunta Regione Campania n. 593/2006;

12. di essere consapevole dei previsti obblighi di registrazione sanitaria delle attività;

DICHIARAZIONI IN MATERIA DI PREVENZIONE INCENDI

13. Con riferimento alla normativa in materia di **prevenzione incendi**, dichiara che l’attività:

13.1 non è soggetta al controllo di prevenzione incendi ai sensi del D.P.R. 151/2011 e relativo Allegato I, in quanto:

13.1.1 attività non compresa tra quelle previste dall’ Allegato I del D.P.R. 151/2011;

13.1.2 attività per la quale, benché prevista al Numero _____ dell’ Allegato I del D.P.R. 151/2011, non vengono superati i valori limite ivi specificati per l’assoggettamento al controllo prevenzione incendi, ed in particolare dichiara per l’attività i suddetti valori/quantitativi:

_____;

13.2 è soggetta al controllo di prevenzione incendi in quanto corrispondente all’attività prevista al Numero _____ Categoria _____ dell’ Allegato I del D.P.R. 151/2011, e pertanto dichiara:

13.2.1 di essere in possesso del seguente valido Certificato Prevenzione Incendi (CPI):

Numero _____ rilasciato da _____

In data _____ valido fino al _____;

oppure

13.2.2 **allega** apposita S.C.I.A./istanza indirizzata al Comando Provinciale dei VV.F. di Napoli, per il tramite del SUAP del Comune di Portici, e corredata della prevista documentazione;

13.2.3 **allega** ricevuta di avvenuta presentazione SCIA direttamente presso il Comando Provinciale dei VV.FF. di Napoli;

DICHIARAZIONI RELATIVE ALL’INSEGNA DI ESERCIZIO E TENDE

14. di essere consapevole che l'**installazione** dell'**INSEGNA** di esercizio, di tende e quant'altro riguardante la pubblicità, ed il **subingresso** in preesistenti titoli autorizzatori è soggetta ad **AUTONOMA PROCEDURA AUTORIZZATORIA** disciplinata dal Regolamento Comunale approvato con Delibera di C. C. n. 20 del 10.04.2008 e dalla Soprintendenza ai BB. AA. P. di Napoli e Provincia con Decreto n. 11926 del 07.07.08 mediante l'utilizzo della relativa modulistica pubblicata nella sezione Modulistica del SUAP:

14.1 | | che l'istanza di autorizzazione degli impianti pubblicitari/tende o l'istanza di subingresso di cui al punto precedente è stata correttamente presentata con prot. n. _____ del _____ ;

14.2 | | che insegna/impianti pubblicitari/tende sono già stati autorizzati con atto n. _____ prot. _____ del _____ a firma del Dirigente dell'Ufficio Commercio/S.U.A.P.;

14.3 | | che non intende in questo momento installare, altri impianti pubblicitari di esercizio o tende.

(1) In caso di società, tutte le persone indicate al D.Lgs. n. 159/2011 – art. 85, compilano e sottoscrivono l'allegato A;

(2) Indicare se a titolo di proprietà, locazione o altro titolo;

ALLEGATI

1. **Relazione tecnica asseverata**, ad opera di tecnico abilitato, atta a fornire la completa rappresentazione delle caratteristiche strutturali e funzionali di tutti i locali, delle attrezzature e del ciclo produttivo, nonché ad asseverare la conformità alla normativa urbanistico – edilizia, di igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro **nonché alle specifiche prescrizioni di cui agli allegati C, D, ed E della Deliberazione Giunta Regione Campania n. 593/2006 – IN CODA AL SEGUENTE MODELLO** (*allegato non necessario nel solo caso di apertura per subingresso recante dichiarazione di non mutamento dello stato dei luoghi*);
2. **Planimetria dei locali in scala 1:100**, redatta ad opera di tecnico abilitato e dalla quale, tra l'altro, risulti evidente la disposizione e le dimensioni delle strutture destinate ad ospitare gli animali da compagnia e le eventuali pertinenze (*allegato non necessario nel solo caso di apertura per subingresso recante dichiarazione di non mutamento dello stato dei luoghi*);
3. **Allegato A** “Dichiarazione dei soggetti sottoposti alla verifica antimafia ai sensi dell’art. 85 del D.Lgs 159/2011” (da utilizzarsi da parte dell’intestatario S.C.I.A. e di tutti gli ulteriori soggetti sottoposti alle verifiche antimafia, laddove presenti);
4. **Allegati “C1 Unico - Dichiarazioni di impatto acustico”, “D – Dichiarazioni in materia di scarichi in pubblica fognatura”, “E – Dichiarazioni in materia di emissioni in atmosfera”** reperibili nella sezione SUAP/Modulistica del sito internet del Comune di Portici;
5. **Documentazione per la registrazione sanitaria delle attività secondo la prevista modulistica approvata dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 318/2015** e reperibile nella sezione SUAP modulistica del sito internet del Comune di Portici nonché sul sito <http://www.gisacampania.it/gisasuap.php> completa di ricevuta di avvenuto versamento dei previsti diritti sanitari secondo il tariffario approvato dalla Regione Campania;
6. **Ricevuta** comprovante l’avvenuto versamento dei diritti di istruttoria per le attività di competenza del SUAP;
7. Allegato B “Dichiarazione del responsabile dell’attività” (allegato necessario nel caso in cui il responsabile dell’attività sia persona diversa dall’intestatario s.c.i.a.);
8. Procura speciale alla sottoscrizione digitale e/o all’inoltro telematico della SCIA e della documentazione ad essa allegata, corredata di copia informatica dei documenti di identità (allegato necessario nel caso in cui la sottoscrizione digitale e/o l’inoltro telematico della pratica siano effettuati da altro soggetto);
9. Carta di soggiorno/permesso di soggiorno.
10. (eventuale) Procura speciale per la firma digitale e la trasmissione della pratica tramite P.E.C all’indirizzo commercio@pec.comuneportici.it (*Modello reperibile nella sezione modulistica SUAP*)

SEZIONE F – CESSAZIONE ATTIVITA’

In relazione alla sopra indicata attività

ubicata al seguente indirizzo:

Comune di Portici C.A.P. |_8_|_0_|_0_|_5_|_5_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

Di cui al seguente titolo abilitativo:

|_| LICENZA n. _____ rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___

|_| D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data ___/___/___

|_| S.C.I.A. n. _____ presentata a codesto Comune in data ___/___/___

Insegna dell’esercizio _____

SUPERFICIE UTILIZZATA PER ATTIVITA’

mq. |_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL’ESERCIZIO

mq. |_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

DATI CATASTALI	CATEGORIA	CLASSE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO

SPECIFICHE ORGANIZZATIVE DELL’ESERCIZIO:

A) ESERCIZIO AUTONOMO SI NO

B) INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

C) INSERITO IN UN C.C.N. RICONOSCIUTO SI NO

se **SI** indicare: Delibera di riconoscimento: n. _____ del ___/___/___ emanata da _____

NEL LOCALE E’ ESERCITATA ALTRA ATTIVITA’ SI NO

se **SI** (specificare) _____

Di cui al seguente titolo abilitativo:

|_| AUTORIZZAZIONE n. _____ rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___

|_| D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data ___/___/___

|_| S.C.I.A. n. _____ presentata a codesto Comune in data ___/___/___

CESSA LA PROPRIA ATTIVITA’

A DECORRERE DAL ___/___/___ IN SEGUITO A:

|_| trasferimento di proprietà o gestione dell’impresa

|_| chiusura definitiva dell’esercizio

La cessazione riguarda anche l’ulteriore sopra indicata attività svolta presso il medesimo locale: |_| NO |_| SI

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, dichiara di essere informato in ordine a quanto qui di seguito specificato:

- I dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- Le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- I dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni o finalità istituzionali;
- Ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

SOTTOSCRIZIONE SCIA

Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19, comma 6, della legge n. 241/1990 nonché, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto dichiara di eleggere domicilio* ai fini della presente S.C.I.A. presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata qui di seguito riportato, autorizzando il Comune ad inoltrare allo stesso tutte le eventuali comunicazioni:

** Si fa presente che in caso di conferimento di procura all'invio della pratica in modalità telematica, tale domiciliazione è automaticamente eletta presso il procuratore e l'indicazione di un indirizzo pec differente produrrà la ricezione, in copia conoscenza, delle comunicazioni riguardanti la pratica*

Sottoscritto digitalmente dal
Titolare o legale rappresentante

ALLEGATI C – D ed E alla DGR n. 593/2006 in merito ai contenuti necessari della relazione tecnica e della planimetria aggiuntivi rispetto a quelli indicati per la registrazione sanitaria

Allegato C

REQUISITI DELLE STRUTTURE ADIBITE AD ATTIVITA' DI COMMERCIO DI ANIMALI DA COMPAGNIA

Dimensioni dei box per cani e degli annessi recinti all'aperto

Peso del cane in kg	Superficie minima del pavimento del box coperto/cane in mq	Superficie minima adiacente al box per il movimento del cane	
		Fino a 3 cani, m ² per ciascun cane	Oltre 3 cani, m ² per ciascun cane
meno di 10	1,0	1,5	1,0
da 11 a 30	1,5	2,0	1,5
più di 30	2,0	2,5	2,0

- i locali devono essere avere i requisiti di agibilità ai sensi della normativa vigente;
- le parti coperte degli alloggiamenti che ospitano gli animali devono essere rivestite (pavimenti, pareti e soffitti) da materiale facilmente lavabile e disinfettabile;
- deve essere assicurato un idoneo sistema di deflusso dei reflui di lavaggio degli ambienti destinati agli animali, onde evitare il ristagno ed il contatto degli stessi con gli animali;
- le strutture non devono presentare parti che possano arrecare ferite o danni agli animali e devono essere tenute sempre in perfette condizioni di manutenzione;
- nelle aree che ospitano gli animali devono essere assicurati parametri microclimatici idonei per la tipologia degli stessi;
- tutti i locali di pertinenza delle attività, dovranno essere tenuti sempre in condizioni di massima igiene, mediante interventi di ordinaria e straordinaria pulizia e, ove occorra, di disinfezione/disinfestazione.

REQUISITI DELLE TOELETTATURE PER ANIMALI DA COMPAGNIA

Tali strutture devono comprendere almeno:

1. una sala d'attesa;
2. una sala per le attività di lavaggio, tosatura, toelettatura;
3. un servizio igienico ad uso privato.

Il locale di cui al punto 2 deve avere pavimento impermeabile, facilmente lavabile e disinfettabile, di colore chiaro, fornito di chiusino idraulico sifonato per lo scarico delle acque di lavaggio; le pareti dovranno essere anch'esse, fino all'altezza di 2 metri, lisce, facilmente lavabili e disinfettabili e di colore chiaro. Ove non sia presente la possibilità di areazione naturale che assicuri un adeguato ricambio di aria, dovrà essere previsto un idoneo sistema di ricambio d'aria forzato che assicuri, in piena attività lavorativa, almeno 10 ricambi d'aria/ora. Deve poi essere fornito di impianto per l'erogazione di acqua calda e di idonee attrezzature per il lavaggio, l'asciugatura e la tosatura degli animali da compagnia.

Le gabbie e ogni altro ricovero temporaneo per gli animali, in attesa delle operazioni di toelettatura o terminate queste, devono assicurare una cubatura pari a quella prevista alla Tab.B. In ogni caso la permanenza in dette strutture dovrà essere limitata al tempo strettamente necessario per l'espletamento delle attività del caso; è sempre vietata la permanenza di animali nei locali adibiti ad attività di toelettatura per motivi diversi da quelli relativi alle operazioni di lavaggio, asciugatura, toelettatura o tosatura.

In deroga a quanto previsto dal comma 1, numero 1, in caso di impossibilità di adeguamento strutturale per le attività preesistenti alla data di entrata in vigore della presente delibera, la sala di attesa potrà non essere presente, se vi è la possibilità di ospitare momentaneamente gli animali in idonee gabbie, rispondenti ai requisiti di cui al comma precedente, oppure il titolare dichiarerà di effettuare le prestazioni soltanto su prenotazione. In tale ultimo caso, l'evenienza dovrà essere riportata sull'autorizzazione di cui all' art. 5.

DIMENSIONI DELLE GABBIE PER L'OSPITALITA' DEI CANI

Altezza del cane a partire dalla spalla cm.	Superficie minima del pavimento della gabbia/cane mq.	Altezza minima della gabbia cm.
30	0,75	60
40	1,00	80
70	1,75	140

**DIMENSIONI DELLE GABBIE
E DEI RECINTI PER L'OSPITALITA' DEI GATTI**

Peso del gatto Kg.	Superficie minima del pavimento della gabbia, per gatto mq.	Altezza minima della gabbia cm.	Superficie minima del pavimento della gabbia, per gatta e sua prole mq.	Superficie minima del recinto, per gatta e sua prole mq.
0,5 – 1	0,2	50	--	--
1 – 3	0,3	50	0,58	2
3 – 4	0,4	50	0,58	2
4 – 5	0,6	50	0,58	2