



Amministrazione destinataria  
 Comune di Grosseto  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio Protocollo



## Domanda di autorizzazione per manifestazioni con presenza di animali

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione				

### in qualità di cittadino

Cittadino

italiano

straniero titolare di carta di soggiorno ovvero di permesso di soggiorno

Numero permesso di soggiorno	Questura che ha rilasciato il permesso	Data rilascio	Valido fino al

Per i seguenti motivi

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

## CHIEDE

l'autorizzazione al fine di svolgere le seguenti attività

- mostre o esposizioni di animali

Specificare dettagli

- manifestazioni con impiego di animali

Specificare dettagli

- manifestazioni storico culturali con impiego di animali iscritte nel calendario annuale delle manifestazioni di rievocazione storica della toscana

Specificare dettagli

- manifestazioni agricole zootecniche

Specificare dettagli

- manifestazioni popolari con impiego di equidi fuori da impianti ufficialmente autorizzati

Specificare dettagli

### luogo

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						
Data	Nome evento							
<input type="text"/>	<input type="text"/>							

### descrizione dell'evento

Descrizione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che nell'esercizio dell'attività oggetto della presente richiesta di autorizzazione vengono rispettate le vigenti leggi in materia, le disposizioni sulla tutela e il benessere degli animali in genere, nonché in materia, edilizia, urbanistica e di commercio
- che verranno osservate le disposizioni sanitarie che verranno impartite dal Servizio Veterinario della ASL competente per territorio, vincolanti ai fini autorizzativi

che l'attività ha carattere transitorio

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

che il seguente soggetto è il responsabile dell'evento

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

il veterinario o la struttura veterinaria di riferimento

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia della relazione tecnica descrittiva dell'evento

pagamento dell'imposta di bollo

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Grosseto

Luogo

Data

il dichiarante