



Comune di Bologna



Benessere
è Bologna

RELAZIONE TECNICA

DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AI SENSI DELLA L.R. N. 5/2005 PER
CAMPO ADDESTRAMENTO CANI

1 GENERALITA'

Ubicazione:

via _____ n. _____

Comune _____

Distanza dal confine della zona definita urbana dal Prg (non <250m)

Distanza dall'edificio più vicino di proprietà di terzi (non <100m)

2 DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA

(corrispondente alla planimetria in allegato alla domanda)

Dimensioni (superficie non inferiore a 400 mq, con il lato più corto non inferiore a 10 metri)

Descrizione e caratteristiche recinzione esterna (altezza non inferiore a 2 metri, pali saldamente infissi nel terreno, pali adeguatamente distanziati comunque a non più di 5 metri, rete ben tesa posta a filo del terreno, maglie di dimensioni non superiori a 8 cm, cancelletto di accesso con apertura verso l'interno e dotato di fermo e molla di chiusura)

Descrizione del fondo (prato, con indicazione del relativo sistema di manutenzione)

Box di attesa (superficie non inferiore a 9 mq, con angolo riparato, recinzione e cancelletto di accesso aventi le stesse caratteristiche di quelli esterni)

Descrizione della zona ombreggiata (indicarne la posizione in planimetria e se naturale o artificiale)

Descrizione delle strutture/attrezzature costituenti il punto di abbeverata (se presente allegare dichiarazione di conformità dell'impianto idrico)

Descrizione e collocamento dei contenitori per la raccolta delle deiezioni (indicare la posizione in planimetria anche se mobili)

3. GESTIONE DEL CAMPO DI ADDESTRAMENTI

Responsabile del benessere animale

Nominativo e numero del personale operante nella struttura e mansionario

Descrizione piano di pulizia campo e raccolta delle deiezioni (la raccolta delle deiezioni e lo svuotamento dei contenitori devono avere una frequenza almeno quotidiana, indicare frequenza e modalità)

Descrizione piano di manutenzione superficie erbosa e controllo di eventuali animali infestanti (indicare la tipologia dei prodotti utilizzati)

Descrizione attrezzature fisse utilizzate per l'addestramento (se presenti)

Orario di apertura al pubblico (L'attività deve essere esercitata all'interno di fasce di rispetto: feriali ore 08.00 – 21.00, festivi ore 09.00 – 20.00)

Mattino: dalle _____ alle _____

Pomeriggio: dalle _____ alle _____

E' vietato lo stazionamento di cani all'interno della struttura al di fuori degli orari di utilizzo del campo.

4. DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA'

- Educazione a domicilio
- Educazione presso struttura
- Addestramento sportivo
- Addestramento utilità
- Modificazione Comportamentale
(rif. Veterinario specializzato in Medicina Comportamentale)
- Training sotto controllo medico
(rif. Veterinario specializzato in Medicina Comportamentale)
- Altro:

Nel caso di attività quali modificazione comportamentale e training sotto controllo medico, nella voce assistenza veterinaria deve essere indicato il nominativo di un veterinario specializzato in medicina comportamentale, correlato dal curriculum formativo professionale.

5. ASSISTENZA VETERINARIA

Nominativo e iscrizione all'albo di uno o più veterinari responsabili dell'Assistenza veterinaria

FIRMA DEL MEDICO VETERINARIO RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA VETERINARIA PER ACCETTAZIONE DELL'INCARICO

Il/la sottoscritto/a _____
in relazione alla presente domanda di autorizzazione per attività economica,

DICHIARA

di accettare l'incarico di responsabile dell'assistenza veterinaria ai sensi della L.R./2005.

Luogo _____, data _____

Firma _____

Allegare copia documento di identità se non sottoscritta in presenza del funzionario incaricato.

Data _____ Il dichiarante _____