



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 \_\_\_\_\_