

COMUNE DI

PROVINCIA DI _____



AUTORIZZAZIONE SANITARIA n°

IL SINDACO

VISTA la domanda dell'interessato;

VISTO l'art. 193 del R.D. 27 luglio 1934 n. 1265, come modificato dall'art. 23 del D.P.R. 10 giugno 1955, n. 854;

VISTO l'art. 34 del D.L.vo 27 gennaio 1992, come modificato dal D.L.vo 24 febbraio 1997, n. 47;

VISTA la L.R. 26 ottobre 1982, n° 30, integrata e modificata dalla L.R. 24 gennaio 1995, n° 10 (Riordino dei servizi sanitari);

VISTA la legge 5 febbraio 1992, n. 175;

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale 24 aprile 2006 n. 21-2685 che ha approvato le Linee Guida per la classificazione delle strutture veterinarie di recepimento e attuazione dell'accordo tra il Ministro della Salute, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano sancito dalla Conferenza Stato Regioni con deliberazione 26 novembre 2003 (*pubblicata sulla G.U.R.I. n. 297 del 23.12.2003 – Supplemento ordinario n 195*)”;

VISTO il Regolamento Municipale di Igiene;

VISTO il parere favorevole espresso dal Servizio Veterinario ASL 22 di Novi Ligure trasmesso con nota prot. n. del

A U T O R I Z Z A

L... Dr.

residente in Via n°

iscritt_ all'Ordine dei Veterinari della Provincia di con il n°

ad esercire in Via n°

L'ATTIVITÀ DI:

.....

Direttore sanitario Dr.

La presente Autorizzazione è valida esclusivamente per l'attività indicata.

La presente potrà essere revocata in qualsiasi momento, nei casi di infrazioni o mancata osservanza delle norme in materia; il titolare, inoltre, dovrà dare comunicazione all'Autorità competente di ogni eventuale variazione.

Data

IL SINDACO
