

2. ISTANZA DI ISCRIZIONE PER STRUTTURE SENZA OBBLIGO DI NULLAOSTA

ALLA ASL di.....

ISTANZA DI ISCRIZIONE ELENCO REGIONALE DELLA STRUTTURA NON SPECIALIZZATA SENZA OBBLIGO DI NULLAOSTA

ai sensi Decreto Commissario ad Acta n. U00070/2016
di recepimento dell'Accordo CSR Rep.Atti n.60 del 25/03/2015

Il sottoscritto (nome e cognome)
Nato/a..... prov..... il
Residente a prov.
Via
C.F./P.I.V.A.....
Recapito Telefonico..... e-mail

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della
STRUTTURA NON SPECIALIZZATA

Ragione sociale
C.F./P.IVA.....
Sede Legale a prov
Via.....
Recapito Telefonico e-mail
PEC
Sede Operativa a Prov.
Via.....

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 con espresso riferimento all'impresa che rappresenta

CHIEDE

L'iscrizione all'elenco regionale per gli IAA, quale :

- Struttura non specializzata che eroga Educazione Assistita senza Animali residenziali

- Struttura non specializzata che svolge attività assistita con gli animali (AAA)
- Struttura non specializzata che eroga EAA senza animali residenziali e AAA

A tal fine dichiara:

- di essere in regola con quanto previsto dalle normative amministrative, edilizie e sanitarie vigenti e il D.Lgs 81/2008 per gli aspetti di tutela del lavoratore;
- di operare con: *(barrare la/le voci che interessano)*
 - cane
 - gatto
 - coniglio
 - cavallo
 - asino
- di impiegare nei progetti figure professionali e operatori in possesso dei requisiti stabiliti nelle Linee guida nazionali (Accordo Stato Regioni del 25/03/2015) e dal 25/03/2018 esclusivamente quelli in possesso di attestati di idoneità riconosciuti dalle Regioni, Centro referencia Nazionale e Istituto Superiore di Sanità

Inoltre, il sottoscritto si impegna a: (1)

- comunicare alla ASL l'inizio dei progetti con una relazione del veterinario dell'equipe multidisciplinare che gestisce il progetto.
- trasmettere alla ASL e al Centro di referencia nazionale per gli IAA, entro il 31 dicembre di ogni anno, l'elenco dei progetti attivati nell'anno con una sintetica descrizione dello svolgimento, dell'utenza coinvolta e dei risultati raggiunti.

(1) *esclusivamente per le strutture che erogano EAA*

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs 196/03, si autorizza il trattamento dei dati personali, che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente domanda. Si accetta che i dati anagrafici del centro/struttura siano pubblicati sul portale regionale nell'elenco dei centri/strutture riconosciuti dalla Regione Lazio.

Documenti allegati:

- 1) copia del documento di identità del richiedente in corso di validità
- 2) attestazione di pagamento di euro 11,00 (tariffario regionale 3.23)
- 3) due marche da bollo di 16 euro (con esclusione degli esenti per legge - DPR 642/1972)

Luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(firma e timbro)