MARCA DA

BOLLO DA

EURO16,00

**All’Assessorato sanità, salute**

**e politiche sociali**

**Via De Tillier, 30**

**11100 AOSTA**

**All’Azienda USL della Valle d’Aosta**

**Dipartimento di prevenzione**

**Loc. Amérique 7/L**

**11020 QUART AO**

ISTANZA DI RICONOSCIMENTO CANI GUIDA PER NON VEDENTI ED IPOVEDENTI E DI TUTTI I CANI DI ASSISTENZA A PERSONE CON DISABILITÀ

ai sensi della DGR 1680 del 20 /11/2015 e dell’Art.6 comma 2 dell’Accordo Stato Regioni Rep atti n.60/CSR del 25 marzo 2015

**L’Azienda USL provvederà a trasmettere copia all’Assessorato Sanità salute e Politiche sociali al fine della successiva iscrizione all’Albo Regionale**

**Con la presente la/il sottoscritto:**

Nome e Cognome………………………………………………………………………………………..

Nata/o il \_\_/\_\_/\_\_ a…………………………………………………………Prov……………………………….……(….)

Residente a…………………………………..Via/P.zza/Loc………………………………………….n°……

C.F./P.IVA………………………………………………….C.I. n°…………………………………….

Recapito telefonico…………………………………e-mail………………………………

● **In qualità di PROPRIETARIO/COADIUTORE/ALTRO,…………………………………(specificare)**

RICHIEDE

di iscrivere il/i seguenti cane/i all’elenco regionale al fine di poter usufruire delle *agevolazioni ai sensi della L.37 del14/02/1974 e ss.mm.e ii.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | RAZZA | SESSO | ETA’ | MICROCHIP | NOTE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Si allega/no altresì curriculum/a attestante/i percorsi educativi e di addestramento\* del/degli animali:

(*\*Il percorso di addestramento dovrà rispettare i requisiti previsti dall’ADI(Assistence Dogs International)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile (e timbro)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_