

Azienda Sanitaria Provinciale
di _____
Dipartimento di Prevenzione
(Indirizzo o PEC)

Oggetto: Istanza di iscrizione nell'Elenco regionale delle Figure professionali e degli Operatori che erogano prestazioni in materia di Interventi Assistiti con gli Animali (IAA).

Il sottoscritto (nome e cognome) _____
Nato a _____
Provincia di _____
Residente a _____
Indirizzo _____
Mail _____
PEC _____

CHIEDE

l'iscrizione nell'Elenco regionale delle Figure professionali e degli Operatori che erogano prestazioni in materia di Interventi Assistiti con gli Animali (IAA) quale:

- Responsabile di progetto Terapia Assistita con Animali (TAA)
- Responsabile di progetto Educazione Assistita con Animali (EAA)
- Referente di intervento TAA
- Referente di intervento EAA
- Medico veterinario esperto in IAA
- Coadiutore del cane
- Coadiutore di cane, gatto e coniglio
- Coadiutore del cavallo
- Coadiutore dell'asino
- Responsabile di attività in Attività Assistita con Animali (AAA)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47, DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del medesimo DPR

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti rinvii a giudizio, condanne penali e/o provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, presenti rispettivamente nel registro dei carichi pendenti e nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- che è consapevole che, in caso di accertamento di falsità e/o difformità delle dichiarazioni di cui sopra, oltre alle conseguenze penali previste, si darà corso alla revoca dell'iscrizione.

allega:

1. copia dell'attestato di idoneità rilasciato dalla Regione Calabria o da altra Regione o dal Centro di Referenza Nazionale IAA o dall'Istituto Superiore di Sanità.
2. copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
3. Curriculum vitae in formato europeo;
4. attestazione del pagamento delle spese di istruttoria come da DCA n. 30/2023 relativo al *D.lgs n. 32/2021*.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'*art.13, D.lgs n. 196/2003*, 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 Calabria.

Luogo e data _____

Firma _____
