

Azienda Sanitaria Provinciale
di _____

Dipartimento di Prevenzione
(Indirizzo o PEC)

Oggetto: Istanza di *nulla osta* prodromico all'iscrizione nell'Elenco regionale dei Centri specializzati e delle Strutture non specializzate abilitate ad erogare Terapie Assistite con gli Animali (TAA) e/o Educazione Assistita con gli Animali (EAA).

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Nato a _____

Provincia di _____

Residente a _____

Indirizzo _____

in qualità di legale rappresentante del

- Centro specializzato
- Struttura non specializzata

Denominazione _____

CF/Partita IVA _____

Sede legale _____

Indirizzo _____

Telefono _____

Mail _____

PEC _____

Sede operativa _____

Indirizzo _____

Ai sensi degli *articoli 46 e 47, DPR n. 445/2000* 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, DPR n. 445/2000* con espresso riferimento all'impresa che rappresenta

CHIEDE

il **rilascio** del *nulla osta* quale:

- Centro specializzato che eroga TAA e/o EAA con animali residenziali

- Centro Specializzato che eroga TAA e/o EAA con animali non residenziali
- Struttura non specializzata che eroga TAA e/o EAA con animali residenziali
- Struttura non specializzata che eroga TAA e/o EAA con animali non residenziali

A tal fine dichiara:

- di essere in regola con quanto previsto dalle normative amministrative, edilizie e sanitarie vigenti e il *D.Lgs n. 81/2008* per gli aspetti di tutela del lavoratore;
- di essere in possesso dei requisiti strutturali e gestionali previsti al capitolo 5 dell'Accordo Stato-Regioni;
- di operare:
 - **senza** animali residenziali; (barrare la/le voci che interessano)
 - ☐ cane ☐ gatto ☐ coniglio ☐ cavallo ☐ asino
 - **con** animali residenziali: (barrare la/le voci che interessano)
 - ☐ cane ☐ gatto ☐ coniglio ☐ cavallo ☐ asino
- di svolgere i seguenti interventi assistiti con gli animali:
 - ☐ TAA ☐ EAA

Si allegano:

1. planimetria dettagliata con destinazione d'uso dei locali, con particolare riferimento a quelli destinati agli animali;
2. copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
3. marche da bollo se previste (con esclusione degli esenti per legge - DPR n. 642/1972)
4. attestazione di pagamento di Euro
5. Codice Aziendale (ove previsto)

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

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(firma e timbro)
