



# SCUOLA CANI GUIDA E DA ASSISTENZA SELVAZZANO PUPPY WALKER ODV

via Pietro Schiavo, 20 – 35030 Selvazzano Dentro (PD) – Tel.049.8056247  
[info@scuolacaniguידaselvazzano.it](mailto:info@scuolacaniguידaselvazzano.it)

## MODULO PER LA RICHIESTA DI UN CANE DA ALLERTA DIABETICA

Il/la sottoscritto/a chiede l'assegnazione e l'affidamento di un cane da allerta diabetica. A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

### ACCETTO/A

di completare le informazioni richieste di seguito in quanto utili alla personalizzazione dell'addestramento del cane da allerta diabetica volte al miglioramento del servizio.

**NB:** attualmente non esiste ancora nessuna legge che garantisce e norma l'accesso in ogni luogo aperto al pubblico dei cane da allerta diabetica, rimane quindi a discrezione del datore di lavoro o della scuola permetterne l'accesso.

### DA COMPILARE CON I DATI DELL'UTENTE A CUI IL CANE VERRÀ ASSEGNATO

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) .....  
nato/a a ..... Provincia ..... il .....  
residente a ..... Provincia ..... in Via .....  
..... n. .... CAP .....  
tel. .... cell. ....  
e-mail (**scrivere in stampatello**) .....  
C.F. .... Professione .....  
Cittadinanza italiana: 

SI	NO
----	----

### DA COMPILARE CON I DATI DEL GENITORE REFERENTE SE IL RICHIEDENTE È UN MINORE

Cognome e nome ..... nato a ..... Provincia .....  
il ..... residente a ..... Provincia .....  
in Via ..... n. .... CAP .....  
C.F. .... telefono .....  
cellulare ..... e-mail .....  
(scrivere in stampatello)  
Cittadinanza italiana: 

SI	NO
----	----

....., li .....

Il Richiedente

.....  
(firma leggibile)

# NOTIZIE UTILI PER L’AFFIDAMENTO DEL CANE DA ALLERTA DIABETICA

## DATI UTENTE

MOTIVAZIONE personale per cui richiede il cane: .....

.....

.....

.....

.....

PESO ..... ALTEZZA ..... DATA INSORGENZA DIABETE .....

TIPO DI DIABETE .....

NOTE .....

.....

.....

Altre patologie .....

.....

.....

È abituato a esercitare attività fisica/discipline sportive?

SI	NO
----	----

Se Sì specificare quali: .....

Pratica hobby?

SI	NO
----	----

Se Sì specificare quali: .....

Ha contatti con associazioni culturali, sportive e/o di volontariato?

SI	NO
----	----

Se Sì indicare i motivi: .....

.....

È seguito da un Centro specializzato?

SI	NO
----	----

Se Sì, indicare quale: .....

Dove: .....

Titolo di studio posseduto .....

Attuale Occupazione: .....

Se dipendente, indicare ragione sociale e indirizzo del datore di lavoro: .....

.....

.....

Ha informato il suo datore di lavoro della decisione di avvalersi di un cane da allerta diabete? (se lavoratore)

SI	NO
----	----

È stata concordata la sistemazione del cane durante le ore di servizio?

SI	NO
----	----

Se Sì specificare quale: .....

.....

**ABITAZIONE:**

Condominio	SI	NO	Piano del condominio		
Casa singola	SI	NO	Terrazzo	SI	NO
Bi-familiare	SI	NO	Tri-familiare	SI	NO
Giardino comune	SI	NO	Giardino privato	SI	NO
Giardino comune recintato	SI	NO	Giardino privato recintato	SI	NO
Scale	SI	NO	Ascensori	SI	NO

Altro .....

Metri quadri calpestabili dell'abitazione? .....

Che sistemazione pensa di adottare per il cane? .....

.....

.....

Indicare la composizione del nucleo familiare: .....

.....

.....

I suoi familiari condividono la decisione di avvalersi di un cane?

SI	NO
----	----

Ha mai avuto un cane da assistenza?

SI	NO
----	----

Attualmente in famiglia ci sono altri cani di proprietà?

SI	NO
----	----

Se SI indicare razza e data di nascita .....

.....

.....

Ci sono altri animali in casa?

SI	NO
----	----

In caso affermativo indicare quali, quanti ed età: .....

.....

.....

## **SOTTOSCRIVERE LA SEZIONE SEGUENTE:**

Il/la sottoscritto/a, ai fini dell'assegnazione e affidamento del cane da allerta diabetica, con la firma del presente modulo accetta di seguire le regole/indicazioni impartite dallo Staff Tecnico che segue il progetto.

### **Il/la sottoscritto/a allega inoltre alla presente:**

- copia del documento d'identità;
- certificato del medico curante relativo allo stato fisico, psico-fisico e sensoriale.

### ***Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 «Regolamento Generale sulla protezione dei dati»***

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo al fine dell'assegnazione e affidamento di un del cane da allerta diabetica, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente. A tal fine le facciamo presente che:

1. La **SCUOLA CANI GUIDA E DA ASSISTENZA SELVAZZANO PUPPY WALKER ODV** è il titolare del trattamento (dati di contatto: Via Pietro Schiavo, 20 35030 Selvazzano Dentro (PD) [info@scuolacaniguידaselvazzano.it](mailto:info@scuolacaniguידaselvazzano.it));
2. Il conferimento dei suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude l'assegnazione e affidamento di un cane da allerta diabetica. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per gli obblighi di legge, e non saranno oggetto di diffusione.
3. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici della Scuola (Via Pietro Schiavo, 20 - 35030 Selvazzano Dentro (PD)) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso e saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca). L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare alla mail [info@scuolacaniguידaselvazzano.it](mailto:info@scuolacaniguידaselvazzano.it) o mediante lettera raccomandata A/R presso la sede della Scuola.

....., li .....

Il Richiedente

.....  
(firma leggibile)

Un genitore

nel caso il Richiedente fosse minorenne

.....  
(firma leggibile)

## INFORMATIVA GENERALE

**Prima di chiedere un cane da allerta diabete ti invitiamo a riflettere su queste considerazioni:**

- Avere un cane da allerta diabete comporta impegno, sacrificio e dedizione, richiederne uno significa avere consapevolezza che bisogna attenersi scrupolosamente alle regole impartite, sia per il benessere del cane stesso sia per la buona sintonia del binomio;
- La nostra Scuola assegna il cane nel territorio della Regione Veneto o comunque in un raggio di max 200 km, per le verifiche post consegna;
- Il cane resta di proprietà della Scuola per un anno dopodiché, se il percorso, le indicazioni date sono state seguite e non si sono verificati problemi, il cane passa di proprietà del richiedente.

Avere un cane da allerta diabete comporta degli impegni economici inderogabili quali:

1. Mantenimento alimentare: costo annuo circa € 600,00;
2. Spese veterinarie obbligatorie annue (vaccinazioni, filaria ecc.): costo circa € 500,00;
3. Trattamenti antiparassitari: costo circa € 85,00;
4. Assicurazione del cane: costo medio € 100,00

## INFORMAZIONI UTILI RELATIVE AL PERCORSO CON IL CANE

**Se stai per compilare la richiesta per un cane di ausilio ti sarà utile sapere:**

- 1) Il percorso per ricevere il cane prevede una formazione cinofila iniziale propedeutica alla conoscenza e alla comunicazione corretta col cane. **Per questa formazione si richiede un contributo di €1000,00 euro.**
- 2) Il percorso di preparazione del cane non ha una durata standard, ma in base alla risposta del binomio (cane-uomo o cane-bambino) e alle difficoltà o patologie del richiedente; il progetto verrà studiato su misura e prevede incontri e inserimenti gradualmente del cane in famiglia.
- 3) Durante tutto il percorso, come già detto più sopra, considerando che il cane rimane di proprietà della Scuola per un anno le spese di acquisto, di mantenimento, cure veterinarie, farmaci ecc. sono a carico della Scuola.
- 4) Al termine del periodo di addestramento il cane verrà affidato al richiedente che ne diventerà il **detentore** per un anno.  
**Nel caso il richiedente/utente sia un minore il detentore sarà un genitore.** In questo periodo la Scuola si riserva di fare verifiche a domicilio, per valutare l'andamento del progetto.
- 5) Nel caso subentrino problematiche nel binomio o in caso di maltrattamento o cattiva gestione la Scuola si riserva il diritto di ritirare il cane nell'interesse del medesimo.

6) Il cane resta assicurato dalla Scuola anche nell'anno di detenzione, ma il richiedente è invitato a stipulare o integrare una assicurazione RCA del capofamiglia, **perché ne diventa responsabile. Nel caso che il richiedente/utente sia un minore ne farà responsabile il genitore detentore.**

7) Allo scadere dell'anno di detenzione, qualora non si siano manifestati problemi, verrà fatto il passaggio di proprietà definitivo del cane al richiedente.

**Il cane viene donato al richiedente/utente.**

....., li .....

Il Richiedente

.....  
*(firma leggibile)*

Un genitore

nel caso il Richiedente fosse minorenne

.....  
*(firma leggibile)*

---

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
------------------------------

Data di arrivo della domanda ..... n. ....

Responsabile del ricevimento della domanda .....