



MODULO PER LA RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE E AFFIDAMENTO DEL CANE GUIDA

(da compilare in STAMPATELLO)

Il sottoscritto chiede l'assegnazione e l'affidamento di un cane guida, (art. 46 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000), pertanto

DICHIARA

Quanto segue:

COGNOME:	NOME:
-----------------	--------------

COMUNE DI NASCITA:	PROV:
---------------------------	--------------

DATA DI NASCITA:	CODICE FISCALE:
-------------------------	------------------------

COMUNE DI RESIDENZA:	C.A.P.
-----------------------------	---------------

INDIRIZZO:

RECAPITI TELEFONICI:

E-MAIL:

DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA ITALIANA

Recapito per comunicazioni relative alla presente richiesta (se diverso dalla residenza):

LOCALITA' – COMUNE	PROV.
---------------------------	--------------

C.A.P.	VIA/PIAZZA – N. CIVICO:
---------------	--------------------------------

Data

Firma

Ha contatti con Associazioni?

SI

NO

Se si indicare quali _____

Qual è stato il suo percorso scolastico?

Ha frequentato Istituti per non vedenti?

SI

NO

Se si, quale

Quale attività svolge?

Se studente, indicare nome, indirizzo della scuola e distanza dalla sua abitazione _____

Se lavoratore, indicare Ente, indirizzo e distanza dalla sua abitazione _____

Se studente, ovvero, se lavoratore, ha informato della decisione di avvalersi di un cane guida il responsabile scolastico o il suo datore di lavoro?

E' stata concordata la sistemazione del cane durante le ore di servizio o di scuola?

SI

NO

Se si, specificare quale _____

La sua abitazione di quanti vani è composta? Per complessi mq. _____

Fa parte di un condominio?

SI

NO

E' ubicata a che piano?

Dispone di giardino?

SI

NO

Se si, indicarne l'ampiezza e precisare se è recintato _____

Dispone di terrazzo?

SI

NO

Se si, indicarne l'ampiezza

Specificare la presenza di eventuali barriere sensoriali _____

Che sistemazione pensa di adottare per il cane? _____

Indicare la composizione del nucleo familiare: _____

Quali rapporti hanno i suoi familiari con gli animali ? _____

I suoi percorsi abituali si trovano in:

CITTA'
 CENTRO URBANO MEDIO

CENTRO URBANO PICCOLO
 CAMPAGNA

Barrare le situazioni con le quali viene maggiormente in contatto:

<input type="checkbox"/> Strade senza marciapiede <input type="checkbox"/> Presenza di animali su percorsi abituali _____	<input type="checkbox"/> Stazioni treno <input type="checkbox"/> Stazioni Metropolitana <input type="checkbox"/> Aeroporti <input type="checkbox"/> Ascensori <input type="checkbox"/> Scale mobili <input type="checkbox"/> Pubblici esercizi: _____ _____ <input type="checkbox"/> Altre situazioni (specificare) _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Attraversamenti con semaforo <input type="checkbox"/> Attraversamenti con traffico scarso <input type="checkbox"/> Attraversamenti con traffico intenso <input type="checkbox"/> Marciapiedi larghi <input type="checkbox"/> Marciapiedi stretti <input type="checkbox"/> Fermate autobus	

Documenti d'allegare alla richiesta di assegnazione ed affidamento dei cani guida:

- 1. Certificato medico, attestante la cecità assoluta o il residuo visivo;**
- 2. Certificato medico anamnestico;**
- 3. Copia del titolo di studio;**
- 4. Curriculum Vitae.**
- 5. Fotocopia documento valido di identità**
- 6. Fotocopia tessera sanitaria**

Via Salita Tremonti n.30 H – Fondo Cardia – 98152 Messina

☎ 090.8966130 – 377 0891267 ✉ scuolacaniguide@centrohelenkellersicilia.it –  centroregionalehelenkeller@legalmail.it

Codice fiscale: 97067580833 – P.IVA: 03581290834

IBAN: IT 60 W 03069 16500 100000046085 - BANCA INTESA SANPAOLO

Legge Regione Siciliana, 30 aprile 2001 n. 4 – Centro per il recupero socio-lavorativo

www.centrohelenkellersicilia.it -  [Centro Regionale Helen Keller](https://www.facebook.com/CentroRegionaleHelenKeller)  [centrohelenkeller](https://www.instagram.com/centrohelenkeller)