



Associazione Nazionale Privi della Vista e Ipovedenti APS-ETS ONLUS  
CENTRO AUTONOMIA E MOBILITA'  
SCUOLA ADDESTRAMENTO CANI GUIDA PER CIECHI  
*Egidio Riccelli*

Strada di Cappelluzza 1- 00063 Campagnano di Roma  
Tel. 3351551005 Mail centroautonomiamobilita@anpvionlus.it  
PEC centroautonomiamobilita@pec.anpvionlu.it

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, FIRMATO E INVIATO, UNITAMENTE AGLI  
ALLEGATI RICHIESTI, ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:  
CENTROAUTONOMIAMOBILITA@ANPVIONLUS.IT

**MODULO PER LA RICHIESTA  
DI ASSEGNAZIONE E AFFIDAMENTO DI CANE GUIDA**  
(da compilare in STAMPATELLO)

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

DICHIARA

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

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

LOCALITA' \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Data

Firma

Allegati:

- Carta d'identità e tessera sanitaria
- Certificato medico rilasciato dalla Commissione Medica dell'Asp attestante la cecità assoluta o il residuo visivo ( ovvero copia del certificato di invalidità);
- Certificato medico anamnestico rilasciato dal medico curante;
- Certificato medico di idoneità fisica all'utilizzo del cane guida, rilasciato dal medico curante.

## **INFORMATIVA AI SENSI ART. 13-14 DEL REG. GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI EU N. 2016/679 ("GDPR") .**

Informativa resa ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679, nell'ambito dell'attività istituzionale e delle attività di promozione e informazione svolte dall'Associazione. I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici e informatici e memorizzati sia su supporti informatici che su supporti cartacei che su ogni tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza. .

### **Titolare del Trattamento**

Il Titolare del Trattamento è "ANPVI APS ETS CENTRO AUTONOMIA E MOBILITÀ SCUOLA ADDESTRAMENTO CANI GUIDA PER CIECHI *EGIDIO RICCELLI*" con sede legale in Via Albenga 56, Roma (RM) e sede operativa Strada di Cappelluzza 1, Campagnano di Roma (RM). I dati personali potranno inoltre, essere conosciuti dai dipendenti/collaboratori o fornitori appositamente nominati responsabili o incaricati del trattamento. Per ulteriori informazioni sulla Privacy, puoi contattarci alla sede sociale dell'associazione oppure ai recapiti indicati nella documentazione dell'associazione.

### **1. Finalità del Trattamento**

L'associazione, nel perseguimento dei propri fini istituzionali, raccoglie dati personali dei soci, tesserati, partecipanti necessari per lo svolgimento dell'attività, ovvero obbligatori per legge. I dati personali saranno oggetto del trattamento, nel rispetto della legge e delle misure di sicurezza previste, verranno trattati per le seguenti finalità:

#### **1.1. Obblighi legali, fiscali, assicurativi e statutari**

- A) per ottemperare agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite dalle autorità competenti;
- B) per procedere al tesseramento di soci o partecipanti, compreso il pagamento e la riscossione di quote di tesseramento, corrispettivi, quote assicurative e di iscrizione;
- C) per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con i soci, come per esempio la convocazione alle assemblee ordinarie e straordinarie dei soci o del Consiglio Direttivo;

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per le finalità di trattamento descritte in questa informativa limitatamente ai punti (a), (b), (c), ed è strettamente necessario per l'espletamento dei compiti sopra menzionati ed è quindi presupposto indispensabile per consentire lo svolgimento delle attività della Associazione. L'eventuale rifiuto di fornire i dati personali comporterà la mancata iscrizione o partecipazione alle attività istituzionali dell'associazione.

#### **Trattamento dei dati e loro comunicazione a terzi**

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche prestabilite di elaborazione e di organizzazione e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza degli stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche idonee ed adeguato alla protezione dei dati personali e come previste dalle normative vigenti. All'interno dell'Associazione i Suoi dati personali vengono a conoscenza come incaricati o responsabili del trattamento, i dipendenti, i collaboratori a qualsiasi titolo ed eventuali collaboratori esterni appositamente incaricati, nonché strutture esterne che svolgono per l'associazione compiti tecnici. Si informa inoltre che i dati personali e le informazioni relative alle loro attività potranno essere comunicate con idonee procedure a fornitori di servizi software (quali a titolo di esempio, Asso360, DropBox, Google Drive) anche operanti al di fuori del territorio nazionale (anche extra UE), che operano in qualità di Responsabili esterni del trattamento dei dati personali.

#### **Particolari categorie di dati personali**

Il trattamento dei dati inerenti lo stato di salute dei Soci o partecipanti qualora la verifica dello stato di salute sia reso obbligatorio dalle norme.

#### **Attività di profilazione dei dati**

I Suoi dati personali saranno oggetto di trattamento per le seguenti finalità: A) per il raggiungimento delle comuni attività istituzionali statutarie, quali siano le attività più idonee per gli associati /tesserati/clienti/ utenti; B) per le finalità di promozione funzionali all'attività dell'Associazione, oltre all'invio di pubblicazioni o notiziari; C) per l'organizzazione di attività tese a promuovere e diffondere gli obiettivi istituzionali dell'Associazione, nonché per ricerche, studi e relative analisi statistiche per la promozione delle finalità

istituzionali e per la ricerca di fondi e di sponsorizzazioni (qualora previsto);

Il trattamento dei dati personali per queste finalità non è obbligatorio ed è subordinato alla manifestazione di un espresso consenso, informato, libero e facoltativo, richiesto contestualmente all'iscrizione alla Associazione.

### **Durata della conservazione dei dati**

I dati personali vengono conservati per tutta la durata del rapporto di associazione e/o mandato e, nel caso di revoca e/o altro tipo di cessazione di rapporto, nei termini prescrizionali indicati nell'art. 2220 del Codice Civile.

Lei potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti:

- di accesso ai dati personali ottenere, rettifica, cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano nei casi in cui ciò confligga con altre disposizioni di legge;
- di opporsi al trattamento
- di richiedere la portabilità dei dati;
- di revocare il consenso, ove previsto. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy – Piazza Montecitorio 121, Roma)

### **Uso materiale fotografico e/o riprese video per fini didattici e divulgativi ai sensi del Regolamento Privacy EU GDPR N. 2016/679**

L'Associazione può pubblicare alcuni sussidi multimediali contenenti il materiale didattico che verrà prodotto nel corso dell'anno istituzionale. La liberatoria viene chiesta al momento dell'iscrizione. Si potranno effettuare riprese video delle lezioni a fini didattici che saranno caricate in apposito canale riservato, non condivisibile, accessibile solo dai soci e tesserati con password; potranno essere effettuate delle foto ricordo che verranno pubblicate sul sito internet dell'associazione; potranno essere altresì pubblicate sempre sul sito e sui social (Instagram, Facebook, etc.) delle foto, video, testimonianza delle feste e dei ritrovi sociali organizzati durante l'anno sociale o la stagione.

Per quanto sopra esposto desideriamo preventivamente informarvi che il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti degli iscritti, in contesti che assolutamente non pregiudicano il decoro e la dignità personale, in ottemperanza alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati sarà inoltre rispettoso dei limiti stabiliti dal Regolamento per trattamento dei dati sensibili e giudiziari predisposto con D. M. n. 305 del 7.12.2006 e pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 11 del 15.1.2007.

### **Consenso al trattamento dei dati**

L'informativa privacy, il consenso al trattamento dati per le finalità di profilazione e di comunicazioni delle attività dell'Associazione così come rese esplicite dalla presente informativa sono richieste ed accettate all'atto della domanda di Ammissione a Socio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Associazione Nazionale Privi della Vista e Ipovedenti APS-ETS ONLUS  
**CENTRO AUTONOMIA E MOBILITA'**  
**SCUOLA ADDESTRAMENTO CANI GUIDA PER CIECHI**  
*Egidio Riccelli*

Strada di Cappelluzza 1- 00063 Campagnano di Roma  
Tel. 3351551005 Mail [centroautonomiamobilita@anpvionlus.it](mailto:centroautonomiamobilita@anpvionlus.it)  
PEC [centroautonomiamobilita@pec.anpvionlu.it](mailto:centroautonomiamobilita@pec.anpvionlu.it)

**IDENTIKIT DEL RICHIEDENTE PER PERSONALIZZARE  
LA SELEZIONE E L'ADDESTRAMENTO DEL CANE GUIDA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Peso Kg \_\_\_\_\_ Altezza cm \_\_\_\_\_

VISUS \_\_\_\_\_

Data e causa della cecità:

---

---

Gode di sana e robusta costituzione e di buona resistenza fisica?

SI NO

Soffre di disturbi uditivi?

SI NO

Se si, specificare di che tipo:

---

---

E' portatore di altri handicap oltre la cecità?

SI NO

Se si, specificare di che tipo:

---

---

Ha frequentato corsi di Orientamento e Mobilità?

SI NO

Se si, specificare durata e struttura/operatore di riferimento:

---

---

Indichi le sue esigenze complessive di mobilità:

---

---

Conosce il metodo di scrittura braille?

SI NO

Usa il computer?

SI NO

Conosce l'alfabeto usato dai vedenti?

SI NO

Sa firmare?

SI NO

Pratica Hobby o discipline sportive?

SI NO

Se si, specificare quali:

---

---

Ha avuto altri cani guida?

SI NO

Possiede altri animali?

SI NO

Se si, 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?

SI

NO

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? (indicare anche i mq)

---

Fa parte di un condominio?

SI

NO

A che piano è ubicata?

---

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:

- Città
- Centro urbano piccolo
- Centro urbano medio
- Campagna

Barrare le situazioni con le quali viene maggiormente in contatto:

- Strade senza marciapiede
- Presenza di animali su percorsi abituali
- Attraversamenti con semaforo
- Attraversamenti con traffico scarso
- Attraversamenti con traffico intenso
- Marciapiedi larghi
- Marciapiedi stretti
- Fermate autobus

- o Stazioni treno
- o Stazioni Metropolitana
- o Aeroporti
- o Ascensori
- o Scale mobili
- o Pubblici esercizi

Altre situazioni (specificare)

---

---