



*Azienda Pubblica di Servizi alla Persona*  
*“Ardito Desio”*

**RICHIESTA DI ACCESSO DI ANIMALI DOMESTICI AI LOCALI DELL’A.S.P.**  
**Dichiarazione sostitutiva art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell’ospite \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 D.P.R. n.445/2000

**CHIEDE**

Di poter far accedere all’interno dei locali dell’A.S.P. l’animale domestico sotto indicato e a tal fine

**DICHIARA**

che l’animale \_\_\_\_\_ (identificativo)

è iscritto all’anagrafe regionale (se cane )

è in buona salute e tale condizione potrà essere dimostrata con idonea certificazione, in caso di richiesta

Di essere a conoscenza che ai sensi della Sezione II art. 7 della Carta dei diritti e dei servizi dell’A.S.P. Ardito Desio

- il cane deve essere iscritto all’anagrafe canina regionale, deve essere condotto al guinzaglio durante l’intera visita all’ospite e il conduttore deve avere la museruola al seguito; gatti e conigli devono essere invece alloggiati nell’apposito trasportino,
- il cane /animale deve essere affidato a persone maggiorenni che devono provvedere a pulire e spazzolare l’animale prima della visita, portare con sé un prodotto per l’igiene delle mani, osservare la massima cura affinché l’animale non sporchi o crei disturbo o danno all’interno dell’A.S.P. ed eventualmente provvedere a raccogliere le deiezioni e avere comunque con sé l’idonea attrezzatura,
- l’animale deve essere in buona salute e deve essere stato sottoposto a periodico controllo veterinario nei dodici mesi precedenti,
- il proprietario dell’animale è in ogni caso responsabile civilmente e penalmente dei danni o lesioni a persone, animali o cose provocate dal proprio animale all’interno dell’A.S.P.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

Il sottoscritto Responsabile del Governo Assistenziale a seguito della richiesta su riportata, verificate le condizioni cliniche e prognostiche dell’ospite e degli eventuali compagni di stanza nonché la presenza di tutti i requisiti richiesti

AUTORIZZA l’accesso e la visita dell’animale domestico

NON AUTORIZZA l’accesso e la visita dell’animale domestico per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del R.G.A.