

## DOMANDA DI ISCRIZIONE PER ATTIVITA' FORMATIVE

Spett.le Direzione dell'Agenzia formativa UAM Umanimalmente snc  
Via Grugliasco 11, Rivalta di Torino

### DATI ANAGRAFICI

|                                                        |                     |       |                                                               |        |
|--------------------------------------------------------|---------------------|-------|---------------------------------------------------------------|--------|
| Nome e Cognome<br>dell'allievo/a                       |                     |       |                                                               |        |
| Nato/a a                                               |                     | Prov. | Il                                                            |        |
| Residente in                                           |                     |       | Prov.                                                         |        |
| Via/Piazza                                             |                     | N.    | Prov.                                                         | C.A.P. |
| Domiciliato/a in (se<br>diverso dalla<br>residenza) in |                     |       | Prov.                                                         |        |
| Via/Piazza                                             |                     | N.    | Prov.                                                         | C.A.P. |
| Telefono                                               | Cellulare personale |       | Altro recapito                                                |        |
| Indirizzo e-mail                                       | E-mail personale    |       | Altra e-mail                                                  |        |
| Codice Fiscale                                         |                     |       | Genere: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |        |
| Cittadinanza                                           |                     |       |                                                               |        |

### Ultimo titolo di studio/certificazione, posseduto alla data di compilazione della domanda:

- ☐ Nessun titolo
- ☐ Istruzione primaria/Licenza elementare
- ☐ Istruzione secondaria di I grado/Licenza media
- ☐ Istruzione secondaria di II grado che non permette l'accesso all'istruzione terziaria (percorsi di leFP)
- ☐ Istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'istruzione terziaria/Diploma di scuola media superiore
- ☐ Istruzione Formazione Tecnica Superiore (IFTS), Formazione professionale post diploma
- ☐ Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (AFAM), Istituti Tecnici Superiori (ITS)
- ☐ Laurea 1° ciclo
- ☐ Laurea Magistrale (2° ciclo), Master
- ☐ Dottorato

### Iscritto/a al CPIA:

- ☐ No ☐ Sì, sede di \_\_\_\_\_

**Condizione occupazionale del/la partecipante, alla data di compilazione della domanda:**

- ☐ Disoccupato/a
  - ☐ Disoccupato/a da 12 mesi o più
  - ☐ In cerca di prima occupazione
  - ☐ In cerca di prima occupazione da 12 mesi o più
  - ☐ Inattivo/a
  - ☐ Studente
  - ☐ Occupato/a
- 

☐ Il/La sottoscritto/a (allievo/a maggiorenne) [Nome e cognome]:

---

**OPPURE**

☐ Il/La sottoscritto/a (nome e cognome del genitore dell'allievo/a minore o di chi ne fa le veci):

---

|                                                        |                                                                                                              |       |                                                               |        |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------|--------|
| Nato/a a                                               |                                                                                                              | Prov. | Il                                                            |        |
| Residente in                                           |                                                                                                              |       | Prov.                                                         |        |
| Via/Piazza                                             |                                                                                                              |       | N.                                                            | C.A.P. |
| Domiciliato/a in<br>(se diverso dalla<br>residenza) in |                                                                                                              |       | Prov.                                                         |        |
| Via/Piazza                                             |                                                                                                              |       | N.                                                            | C.A.P. |
| Telefono                                               | Cellulare personale                                                                                          |       | Altro recapito                                                |        |
| Indirizzo e-mail                                       | E-mail personale                                                                                             |       | Eventuale altra e-mail                                        |        |
| Codice Fiscale                                         |                                                                                                              |       | Genere: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |        |
| Cittadinanza                                           |                                                                                                              |       |                                                               |        |
| In qualità di                                          | Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutore dell'allievo/a <input type="checkbox"/> |       |                                                               |        |

e

☐ Il/La sottoscritto/a (nome e cognome del genitore dell'allievo/a minore o di chi ne fa le veci):

---

|                                                        |                                                                                                              |       |                                                               |        |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------|--------|
| Nato/a a                                               |                                                                                                              | Prov. | Il                                                            |        |
| Residente in                                           |                                                                                                              |       | Prov.                                                         |        |
| Via/Piazza                                             |                                                                                                              |       | N.                                                            | C.A.P. |
| Domiciliato/a in<br>(se diverso dalla<br>residenza) in |                                                                                                              |       | Prov.                                                         |        |
| Via/Piazza                                             |                                                                                                              |       | N.                                                            | C.A.P. |
| Telefono                                               | Cellulare personale                                                                                          |       | Altro recapito                                                |        |
| Indirizzo e-mail                                       | E-mail personale                                                                                             |       | Eventuale altra e-mail                                        |        |
| Codice Fiscale                                         |                                                                                                              |       | Genere: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |        |
| Cittadinanza                                           |                                                                                                              |       |                                                               |        |
| In qualità di                                          | Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutore dell'allievo/a <input type="checkbox"/> |       |                                                               |        |

## CHIEDE

di essere ammesso / di ammettere l'allievo/a minore a partecipare alla seguente attività, riconosciuta o co-finanziata dalla Regione Piemonte, con fondi UE e/o nazionali e/o regionali, nell'ambito dell'Avviso "Corsi riconosciuti Catalogo unico regionale":

| ID ATTIVITÀ | DENOMINAZIONE                                       | NOTE AGGIUNTIVE |
|-------------|-----------------------------------------------------|-----------------|
| 2597113     | INTERVENTI ASSISTITI CON ANIMALI – LIVELLO AVANZATO |                 |

## DICHIARA

- di essere stato/a informato/a sui seguenti elementi dell'intervento (segnare le voci pertinenti):
  - ☐ obbligatorietà della partecipazione/frequenza
  - ☐ contenuti
  - ☐ obiettivi
  - ☐ durata complessiva
  - ☐ articolazione
  - ☐ tipologia di prova finale (del corso)
  - ☐ tipo di certificazione rilasciata in esito al percorso
- ~~di essere a conoscenza che l'intervento è finanziato con le risorse UE e/o nazionali e/o regionali e, pertanto, i relativi costi non sono a carico del/lla partecipante;~~
- di essere stato/a informato/a che non sussistono ulteriori obblighi a carico del/lla partecipante;
- di essere a conoscenza che, prima dell'inizio delle attività, verrà sottoscritto fra le parti il Contratto formativo, relativo ai reciproci impegni, corredato dal Patto Formativo, finalizzato alla condivisione del percorso e all'attivazione di ulteriori azioni integrative che dovessero rendersi necessarie;
- di essere disponibile a partecipare a eventuali indagini condotte dalle amministrazioni responsabili, per rilevare la soddisfazione dell'utenza;
- di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. (UE) 2016/679 (GDPR), che restituisce all'Ente, firmata per presa visione.

## DICHIARA INOLTRE

Di essere stato informato che il costo del corso è di:

- € 1.728,00 (esente iva) con 1 stage
- € 2.246,00 (esente iva) con 2 stage
- € 2.764,00 (esente iva) con 3 stage

e che per il rilascio dell'attestato sarà richiesta una marca da bollo di € 16,00.

Il pagamento deve essere versato entro il 10 ottobre 2026 al seguente

Codice IBAN IT13F0326830530052308265720 intestato a UAM Umanimalmente snc, Banca Sella.

Nella causale va indicata la seguente dicitura: "Cognome Nome – Iscrizione IAA livello Avanzato"

Il corso può eventualmente essere suddiviso nelle seguenti 6 rate:

con 1 stage:

ISCRIZIONE – € 288,00 entro il 10.10.2026 causale "Cognome Nome - iscr IAA Avanz"

Il RATA € 288,00 entro il 10.11.2026 causale "Cognome Nome -2 rata IAA Avanz"

III RATA € 288,00 entro il 10.12.2026 causale "Cognome Nome -3 rata IAA Avanz"  
IV RATA € 288,00 entro il 10.01.2027 causale "Cognome Nome - 4 rata IAA Avanz"  
V RATA € 288,00 entro il 10.02.2027 "Cognome Nome -5 rata IAA Avanz"  
VI RATA € 288,00 entro il 10.03.2027 "Cognome Nome -6 rata IAA Avanz"

con 2 stage:

ISCRIZIONE – € 374,33 entro il 10.10.2026 causale "Cognome Nome - iscr IAA Avanz"  
II RATA € 374,33 entro il 10.11.2026 causale "Cognome Nome -2 rata IAA Avanz"  
III RATA € 374,33 entro il 10.12.2026 causale "Cognome Nome -3 rata IAA Avanz"  
IV RATA € 374,33 entro il 10.01.2027 causale "Cognome Nome - 4 rata IAA Avanz "  
V RATA € 374,33 entro il 10.02.2027 "Cognome Nome - 5 rata IAA Avanz"  
VI RATA € 374,33 entro il 10.03.2027 "Cognome Nome - 6 rata IAA Avanz"

con 3 stage:

ISCRIZIONE – € 460,66 entro il 10.10.2026 causale "Cognome Nome - iscr IAA Avanz"  
II RATA € 460,66 entro il 10.11.2026 causale "Cognome Nome -2 rata IAA Avanz"  
III RATA € 460,66 entro il 10.12.2026 causale "Cognome Nome -3 rata IAA Avanz"  
IV RATA € 460,66 entro il 10.01.2027 causale "Cognome Nome - 4 rata IAA Avanz"  
V RATA € 460,66 entro il 10.02.2027 "Cognome Nome - 5 rata IAA Avanz"  
VI RATA € 460,66 entro il 10.03.2027 "Cognome Nome -6 rata IAA Avanz"

### DICHIARA INFINE

al fine di consentire il monitoraggio e la valutazione degli interventi finanziati con il Programma Regionale FSE+ Regione Piemonte 2021-2027<sup>1</sup> e/o di interventi finanziati con altre risorse UE e/o nazionali e/o regionali che perseguono obiettivi analoghi di trovarsi / che l'allievo/a minore si trova nella seguente condizione:

- ☐ nessuna condizione di disabilità/vulnerabilità/esclusione abitativa;
- ☐ persona con disabilità;
- ☐ persona con disturbi specifici di apprendimento (DSA);
- ☐ persona con esigenze educative speciali (EES)
- ☐ persona in situazioni di svantaggio culturale, linguistico o socio-economico;
- ☐ condizione di esclusione abitativa (senzatetto, senza casa o con sistemazione insicura o inadeguata).

### ALLEGA

(segnare le voci pertinenti)

| DOCUMENTI ALLEGATI |                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                  | <input type="checkbox"/> Copia del Codice Fiscale                                                                                                                                                                       |
| 2                  | <input type="checkbox"/> Copia del documento di identità                                                                                                                                                                |
| 3                  | <input type="checkbox"/> Copia permesso di soggiorno (per migranti)                                                                                                                                                     |
| 4                  | <input type="checkbox"/> Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. (UE) 2016/679 firmata per presa visione                                                                                       |
| 5                  | <input type="checkbox"/> Copia del titolo di studio/certificazione/attestazione (se richiesto)                                                                                                                          |
| 6                  | <input type="checkbox"/> Marca da bollo da €_____ (da apporre, ove previsto, sull'attestato rilasciato a seguito del superamento dell'esame e che verrà restituita qualora l'allievo/a non venisse ammesso/a all'esame) |
| 7                  | <input type="checkbox"/> Altra documentazione richiesta dal bando (es. ISEE, ecc.)                                                                                                                                      |

<sup>1</sup> Ai sensi dei Regolamenti (UE) 2021/1060 e 2021/1057.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma dell'allievo/a

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore dell'allievo/a minore  
o di ne chi fa le veci

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore dell'allievo/a minore  
o di ne chi fa le veci

**FIRMA PER ACCETTAZIONE**

Il/La Direttore/ice e/o Il/La Responsabile di sede

\_\_\_\_\_



# CONTRATTO TRA L'OPERATORE E IL/LA PARTECIPANTE AD ATTIVITA' DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

| PERCORSO/PROGETTO FORMATIVO                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DENOMINAZIONE PERCORSO/PROGETTO                                                                                                                                                          | INTERVENTI ASSISTITI CON ANIMALI – LIVELLO AVANZATO                                                                                                                                                                                                    |
| CERTIFICAZIONE                                                                                                                                                                           | IDONEITA'                                                                                                                                                                                                                                              |
| DURATA                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> BIENNALE<br>(specificare n. ore 120 con 1 stage)                                                                                                                                  |
| STAGE                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> NO<br><input checked="" type="checkbox"/> SÌ<br><b>Crocettare il/i percorsi scelto/i:</b><br><input type="checkbox"/> 1 stage: 32 ore<br><input type="checkbox"/> 2 stage: 64 ore<br><input type="checkbox"/> 3 stage: 96 ore |
| ID OPERAZIONE                                                                                                                                                                            | 95507                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ID ATTIVITÀ                                                                                                                                                                              | 2597113                                                                                                                                                                                                                                                |
| SEDE OPERATIVA                                                                                                                                                                           | VIA GRUGLIASCO 11, RIVALTA DI TORINO                                                                                                                                                                                                                   |
| DA COMPILARE IN CASO DI ATTIVITÀ CON COSTI A CARICO DEI/LLE PARTECIPANTI                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                        |
| BUONI FORMATIVI                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Valore totale del buono formativo:                                                                                                                                                       | € _____                                                                                                                                                                                                                                                |
| Quota pubblica finanziata:<br>€ _____                                                                                                                                                    | Quota di co-finanziamento privato:<br>€ _____                                                                                                                                                                                                          |
| CORSI RICONOSCIUTI                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Costo totale del corso:                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> € 1728,00 (con 1 stage)<br><input type="checkbox"/> € 2246,00 (con 2 stage)<br><input type="checkbox"/> € 2764,00 (con 3 stage)                                                                                               |
| Costo a carico dell'allievo:<br><input type="checkbox"/> € 1728,00 (con 1 stage)<br><input type="checkbox"/> € 2246,00 (con 2 stage)<br><input type="checkbox"/> € 2764,00 (con 3 stage) | Eventuale quota di co-finanziamento privato:<br>€ _____                                                                                                                                                                                                |

Il presente Contratto costituisce l'accordo tra:

- il/la **partecipante** \_\_\_\_\_ a un percorso/progetto formativo, autorizzato dalla Regione Piemonte e/o finanziato da risorse del FSE+ e di altri fondi pubblici o privati
- la **famiglia o altro soggetto titolare della responsabilità genitoriale** (in caso di partecipante minorenni), titolare della responsabilità dell'intero progetto di crescita del/la giovane;
- il **soggetto attuatore (operatore)** che interviene nella realizzazione di tale esperienza.

Attraverso il presente Contratto, si intende regolare il raggiungimento, da parte del/della partecipante, degli obiettivi previsti dal progetto. A tal fine, le parti si impegnano reciprocamente. In particolare:

**L'OPERATORE, ATTRAVERSO IL PROPRIO PERSONALE, SI IMPEGNA A:**

- ✓ promuovere lo sviluppo personale, professionale e sociale del/della partecipante, attraverso l'intervento oggetto del presente contratto;
- ✓ garantire l'erogazione delle attività finalizzate al raggiungimento degli obiettivi del percorso/progetto approvato, attraverso l'uso di opportune metodologie;
- ✓ consegnare una copia del presente contratto al/lla partecipante;
- ✓ sensibilizzare alle pari opportunità e ai principi dello sviluppo sostenibile;
- ✓ rispettare la *privacy* delle persone, in conformità alla normativa vigente;
- ✓ altro \_\_\_\_\_

**IL/LA PARTECIPANTE SI IMPEGNA A:**

- ✓ prendere parte regolarmente alle attività previste, partecipando con puntualità e rispettando gli orari;
- ✓ assumere un atteggiamento rispettoso, collaborativo e costruttivo;
- ✓ utilizzare correttamente ambienti, strutture, attrezzature, strumenti, eventuali laboratori e macchinari, contribuendo a mantenerli puliti e in ordine;
- ✓ osservare le regole, le disposizioni organizzative e di igiene e sicurezza previste dall'Operatore;
- ✓ segnalare eventuali problemi e difficoltà all'Operatore;
- ✓ partecipare alla rilevazione della soddisfazione attraverso la compilazione dei questionari di soddisfazione finalizzati alla raccolta di elementi utili al miglioramento del servizio, se effettuata;
- ✓ versare la quota di cofinanziamento privato, se prevista dall'Avviso pubblico, con le modalità ed entro i termini da esso disposti;
- ✓ altro (specificare): \_\_\_\_\_

**LA FAMIGLIA O ALTRO SOGGETTO TITOLARE DELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE (IN CASO DI PARTECIPANTE MINORENNE) SI IMPEGNA A:**

- ✓ sostenere l'Allievo/a nel suo percorso formativo, favorendone la partecipazione regolare e con puntualità presso l'Agenzia e supportandolo/a nel suo apprendimento a casa;
- ✓ segnalare tempestivamente all'Agenzia eventuali problemi che possano incidere sulla situazione scolastica dell'Allievo/a, ivi compresi episodi di prevaricazione e violenza (bullismo, vandalismo, ecc.), relativi al/lla proprio/a figlio/a o ai/lle compagni/e di scuola;
- ✓ partecipare ai momenti di incontro e confronto con l'Agenzia;
- ✓ giustificare sempre le assenze e i ritardi dell'Allievo/a, secondo le modalità indicate dall'Agenzia e firmare per presa visione le comunicazioni;
- ✓ consegnare nei tempi indicati la documentazione obbligatoria richiesta dall'Agenzia;
- ✓ partecipare alla rilevazione della soddisfazione attraverso la compilazione dei questionari di soddisfazione finalizzati alla raccolta di elementi utili al miglioramento del servizio, se effettuata;
- ✓ versare la quota di cofinanziamento privato, se prevista dall'Avviso pubblico, con le modalità ed entro i termini da esso disposti;
- ✓ altro (specificare): \_\_\_\_\_

*L'Operatore può introdurre ulteriori impegni o documentazione (es. Regolamento interno, codice etico, ecc.) che regolano il rapporto con il partecipante e allegarli, a condizione che:*

- 1. siano opportunamente elencati, quale documentazione aggiuntiva, in calce al Contratto;*
- 2. risultino acclusi successivamente agli allegati del presente modello standard approvato dalla Regione Piemonte.*

**Luogo e Data:** \_\_\_\_\_

**Il/La Partecipante (firma in originale)** \_\_\_\_\_

**Il genitore dell'allievo/a minore o chi ne fa le veci** \_\_\_\_\_

**Il genitore dell'allievo/a minore o chi ne fa le veci** \_\_\_\_\_

**Il/La Direttore/ice e/o Il/La Responsabile di sede** \_\_\_\_\_

## PATTO FORMATIVO

Il **Patto formativo** è l'atto formale di condivisione, nella fase iniziale del percorso, tra Agenzia Formativa, Allievo/a e Famiglia o altro soggetto titolare della responsabilità genitoriale (in caso di partecipante minorenni).

La **sezione A** (riferita ai **percorsi formativi**) illustra **obiettivi, contenuti, metodologie e struttura** del percorso (anche organizzato in forma modulare), definiti a partire dalle esigenze e dal livello di ingresso di ciascun/a allievo/a.

La **sezione B** (riferita ai **progetti a supporto del recupero/riallineamento delle competenze** e ai **progetti a supporto dell'integrazione degli allievi con disabilità**) illustra obiettivi, contenuti, metodologie e struttura del progetto, definiti a partire dalle esigenze emerse e dal livello di ingresso di ciascun/a allievo/a.

Il **progetto** viene:

- condiviso con l'Allievo/a e con la Famiglia o altro soggetto titolare della responsabilità genitoriale (in caso di partecipante minorenni);
- monitorato, con cadenza periodica;
- revisionato in caso di necessità rilevata nel corso dell'anno formativo.

In caso di attivazione di un progetto la sezione B del presente Patto formativo andrà debitamente compilata e sottoscritta, allegando la modulistica prevista dall'Avviso di riferimento.

### Sezione A. PERCORSI FORMATIVI

Anche in esito agli (eventuali) accertamenti effettuati con i/le partecipanti, tramite prove di valutazione in ingresso (scritte, pratiche o orali) e/o un colloquio di orientamento tenutosi in data \_\_\_\_\_, si propone il seguente percorso, coerente con il profilo di riferimento, che risulta così descritto:

**Denominazione del percorso e indirizzo**  
**Interventi assistiti con animali (I.A.A.) – Livello avanzato**

Il percorso risulta caratterizzato come segue:

✓ **PROPOSTA FORMATIVA:**

Il percorso Interventi assistiti con animali (IAA)-Livello avanzato completa l'iter formativo per tutte le figure professionali e operatori dell'équipe degli IAA e fornisce le conoscenze tecniche, educative e cliniche per poter svolgere il lavoro di équipe negli IAA. Fornisce le competenze necessarie per poter conoscere e gestire le dinamiche di gruppo, indispensabili a tutti i componenti dell'équipe multidisciplinare per operare con efficacia ed efficienza, in quanto i membri provengono da realtà formative e professionali diverse che devono convergere in un nuovo equilibrio organizzativo e operativo. Il corso fornisce gli approfondimenti deontologici, normativi, clinici e metodologici per gli Interventi Assistiti con gli Animali, anche attraverso l'analisi e lo studio di esperienze di IAA realizzate sull'intero territorio nazionale e/o internazionale. L'azione degli I.A.A. viene espletata presso strutture sanitarie, residenziali, assistenziali, educative, scolastiche, istituti penitenziari, centri specializzati in I.A.A e presso il domicilio dell'utente. Al termine del corso il discente conseguirà l'attestato di idoneità specifico per la propria professionalità a condizione di aver frequentato il 90% delle ore previste ed aver superato l'esame finale.

✓ **PRINCIPALI ATTREZZATURE UTILIZZATE:**

Aula attrezzata dotata di banchi e sedie, in rapporto 1:1 con gli allievi, che consentono ad ognuno di loro di gestire il proprio spazio e di avere una buona interazione con la postazione del docente, la quale è posta frontalmente rispetto alla classe. L'aula è munita di lavagna a fogli mobili e di un videoproiettore.

Per le parti esercitative pratiche sono disponibili vari attrezzi per psicomotricità: tappeti in polietilene, coni, cerchi, funicelle, palle, frisbee. Il laboratorio è caratterizzato da un campo erboso cintato; dotato di attrezzi per mobility dog, cartelli da rally obedience, giochi di attivazione mentale per cani, palle da tennis, trecce e frisbee e varie attrezzature equestri: selle e bardature, spazzole e cardatori per la pulizia, ostacoli per creare percorsi e da salto, cartelli con numeri e lettere, barattoli, cerchi e giochi.

✓ **MODALITÀ ORGANIZZATIVE/STRUTTURA DEL PERCORSO:**

Il percorso è della durata di 120 ore, è così strutturato:

- Unità Formativa Interventi Assistiti con Animali (IAA) livello Avanzato della durata di 68 ore
- Stage della durata di 48 ore, di cui 32 ore dedicate allo stage e 16 ore dedicate alle visite guidate
- Prova finale della durata di 4 ore

Lo stage e le visite guidate verranno svolte presso diverse strutture del territorio che ospitano gli interventi assistiti con gli animali realizzati da UAM.

Al termine del corso è rilasciato, al discente che abbia frequentato almeno il 90% delle ore previste, un attestato di frequenza e profitto, previa verifica del livello di apprendimento mediante prova pratica.

✓ **TABELLA ORARIA DEL PERCORSO:**

VENERDÌ 13/11/2026 - 14.00 -18.00  
SABATO 14/11/2026 - 9.00-13.00 – 14.00-18.00  
DOMENICA 15/11/2026 - 9.00-13.00 – 14.00-18.00  
SABATO 19/12/2026 - 9.00-13.00 – 14.00-18.00  
DOMENICA 20/12/2026 - 9.00-13.00 – 14.00-18.00  
SABATO 09/01/2027 - 9.00-13.00 – 14.00-18.00  
DOMENICA 10/01/2027 - 9.00-13.00 – 14.00-18.00  
SABATO 20/02/2027 - 9.00-13.00 – 14.00-18.00  
DOMENICA 21/02/2027 - 9.00-13.00 – 14.00-18.00

**Croceettare lo/gli stage scelto/i:**

- ☐ STAGE PRATICO PER COADIUTORI DEL CANE:  
18/12/2026 – 08/01/2027 – 19/02/2027 – 12/03/2027 ore 9.00-13.00 – 14.00-18.00
- ☐ STAGE PRATICO PER COADIUTORI DEL GATTO E DEL CONIGLIO:  
22/12/2026 – 19/01/2027 – 16/02/2027 – 16/03/2027 ore 9.00-13.00 – 14.00-18.00
- ☐ STAGE PRATICO PER COADIUTORI DEL CAVALLO:  
10/12/2026 – 21/01/2027 – 18/02/2027 – 18/03/2027 ore 9.00-13.00 – 14.00-18.00
- ☐ STAGE PRATICO PER COADIUTORI DELL'ASINO:  
15/12/2026 – 12/01/2027 – 09/02/2027 – 09/03/2027 ore 9.00-13.00 – 14.00-18.00
- ☐ STAGE PRATICO PER RESPONSABILI DI PROGETTO/REFERENTI DI INTERVENTO E VETERINARI:  
4 date a scelta tra tutte le precedenti relative allo stage dei coadiutori degli animali

VISITE GUIDATE 13/03/2027 – 14/03/2027 ore 9.00-13.00 – 14.00-18.00

ESAME di 4 ore in data e orario da definire

Le parti si impegnano a rispettare quanto concordato, verificandone periodicamente l'effettiva applicazione. Eventuali inadempienze dovranno essere tempestivamente comunicate, da tutte le parti coinvolte, al/alla responsabile coordinatore/trice dell'intervento al fine di adottare gli opportuni provvedimenti. Analogamente, eventuali segnalazioni relative al rispetto della Carta dei Diritti Fondamentali dell'Unione Europea o della Convenzione delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità ad altre problematiche potranno essere segnalate anche al Punto di Contatto della Regione Piemonte secondo le modalità previste al seguente indirizzo web: <https://www.regione.piemonte.it/web/temi/fondi-progetti-europei/fondo-sociale-europeo-fse/reclami-condizioni-abilitanti-orizzontali-2021-2027-punto-contatto-fse-plus>.

**Luogo e Data:** \_\_\_\_\_

**L'Allievo/a (firma in originale):** \_\_\_\_\_

**Il genitore dell'allievo/a minore o chi ne fa le veci** \_\_\_\_\_

**Il genitore dell'allievo/a minore o chi ne fa le veci** \_\_\_\_\_

**Il/La Direttore/ice e/o Il/La Responsabile di sede:** \_\_\_\_\_

## Sezione B - PROGETTI

Considerate le necessità di:

- riallineare, aggiornare, rinforzare e accrescere le competenze dell'allievo/a ai fini di inserimento in corsi già avviati;
- supportare il raggiungimento del successo formativo degli allievi con minori opportunità;

si conviene di attivare i seguenti progetti di supporto:

- ☐ Progetto a supporto del recupero/riallineamento delle competenze;

☐ Azione di supporto agli allievi adulti con invalidità civile o del lavoro;

☐ Azione di tutoraggio individuale in ambiente lavorativo;

☐ Altro \_\_\_\_\_

Per la definizione dei contenuti dei citati progetti, si rimanda alla modulistica definita nell'Avviso di riferimento, **da allegare al presente patto formativo.**

**Luogo e Data:** \_\_\_\_\_

**L'Allievo/a (firma in originale):** \_\_\_\_\_

**Il genitore dell'allievo/a minore o chi ne fa le veci** \_\_\_\_\_

**Il genitore dell'allievo/a minore o chi ne fa le veci** \_\_\_\_\_

**Il/La Direttore/ice e/o Il/La Responsabile di sede:** \_\_\_\_\_





## MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO

(artt. 46 e 47 D.P.R. n° 445/2000)

Il/La sottoscritto/a ..... consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti di cui all'art. 76 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000;

### **DICHIARA:**

di essere nato/a il ..... nel comune di ..... prov. ....  
di possedere la nazionalità ..... Codice Fiscale .....  
di risiedere nel comune di ..... CAP ..... prov. ....  
in via ..... n. .... recapiti telefonici.....  
e-mail: .....  
di essere in possesso del seguente titolo di studio.....  
conseguito nell'anno ..... presso.....  
nome laurea .....  
codice laurea .....N° Albo .....  
*altro*.....  
.....  
.....

Si impegna inoltre a comunicare qualsiasi variazione avvenga in merito a quanto sopra indicato, esonerando nel contempo l'Agenzia Formativa UAM - Umanimalmente, sede di Rivalta di Torino (TO)

Si prega di compilare i **dati per la fatturazione** di seguito.

Nome e Cognome: .....  
Ragione sociale: .....  
Codice fiscale/part iva: .....  
Indirizzo: .....CAP.....Comune.....  
Telefono: ..... e-mail.....  
pec: ..... codice univoco SDI.....

Luogo e data .....

Firma dichiarante



## ALLEGATO E

**DIRETTIVA CORSI RICONOSCIUTI  
ex Legge Regionale 63/95 art. 14**

Gentile Utente,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti alla Direzione Istruzione, Formazione e Lavoro della Regione Piemonte saranno trattati secondo quanto previsto dal “Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, di seguito GDPR)”.

La informiamo, inoltre, che:

- I dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati alle Amministrazioni competenti. Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali definite nel D.Lgs 16 gennaio 2013, n.13 e s.m.i., nonché nella L.R. 13 aprile 1995, n. 63”;
- I dati acquisiti a seguito della presente informativa saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative all'avviso pubblico/bando per il quale vengono comunicati;
- L'acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento di erogare il servizio richiesto;
- I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono: [dpo@regione.piemonte.it](mailto:dpo@regione.piemonte.it);
- Il Titolare del trattamento dei dati personali è la Giunta regionale, il Delegato al trattamento dei dati è il Direttore “pro tempore” della Direzione Istruzione, Formazione e Lavoro della Regione Piemonte.
- Il Responsabile (esterno) del trattamento è:
  - il Consorzio per il Sistema Informativo Piemonte (CSI), ente strumentale della Regione Piemonte, pec: [protocollo@cert.csi.it](mailto:protocollo@cert.csi.it);
  - UAM UMANIMALMENTE SNC di Borra Miriam e Catalono Deborah, Tel. 331 4642747, e-mail: [info@umanimalmente.it](mailto:info@umanimalmente.it);
- I suoi dati personali saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
- I Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- i Suoi dati personali sono conservati per il periodo di 10 anni a partire dalla chiusura delle attività connesse con l'Avviso pubblico;
- I Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore, né di processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione;

- I Suoi dati personali potranno essere comunicati ai seguenti soggetti:
  - Autorità con finalità ispettive o di vigilanza o Autorità giudiziaria nei casi previsti dalla legge;
  - Soggetti pubblici, in attuazione delle proprie funzioni previste per legge (ad es. in adempimento degli obblighi di certificazione o in attuazione del principio di leale cooperazione istituzionale, ai sensi dell'art. 22, c. 5 della L. 241/1990);
  - Altre Direzioni/Settori della Regione Piemonte per gli adempimenti di legge o per lo svolgimento delle attività istituzionali di competenza;

Ogni Interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento (UE) 2016/679, quali:

- la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
- avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati;
- opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

Lì \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679

### Soggetti Interessati: clienti

**UAM Umanimalmente**, nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679 di seguito 'GDPR', con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I Suoi dati personali verranno trattati in accordo alle disposizioni legislative della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti.

**Finalità di trattamento:** in particolare i Suoi dati verranno trattati per le seguenti finalità connesse all'attuazione di adempimenti relativi ad obblighi legislativi o contrattuali:

- Adempimenti obbligatori per legge in campo fiscale e contabile;
- inoltrare comunicazioni con diversi mezzi di comunicazione (telefono, telefono cellulare, sms, email, fax, posta cartacea, ecc.);
- scambiare informazioni finalizzate all'esecuzione del rapporto contrattuale, ivi comprese le attività pre e post contrattuali;
- ulteriori adempimenti connessi alla gestione dei servizi offerti da UAM (Interventi Assistiti con animali-IAA, scuola per Interventi Assistiti con animali-IAA, educazione cinofila);
- gestione di attività di marketing diretto e newsletter;
- esecuzione di obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché per ottemperare a provvedimenti emanati da pubbliche Autorità a ciò legittimate o da organi di vigilanza e di controllo a cui è soggetta la società (si pensi ad es. ad accertamenti di carattere tributario, ecc.).

Il Titolare del trattamento, ai fini dell'adempimento delle attività suindicate, potrà venire a conoscenza di categorie particolari di dati (art. 9 Regolamento) e, in particolar modo, i dati relativi al suo stato di salute.

Il trattamento dei dati funzionali per l'espletamento di tali obblighi è necessario per una corretta gestione del rapporto e il loro conferimento è obbligatorio per attuare le finalità sopra indicate. Per le finalità di newsletter e di marketing, il Titolare prevede la raccolta del consenso dell'Utente, al fine di favorire i requisiti di correttezza e trasparenza. Il trattamento dei dati potrà essere necessario altresì per le finalità di cui all'art. 6, par. 1, lett. d) ed f).

Il Titolare rende noto, inoltre, che l'eventuale non comunicazione, o comunicazione errata, di una delle informazioni obbligatorie, può causare l'impossibilità del Titolare di garantire la congruità del trattamento stesso.

**Modalità del trattamento:** i suoi dati personali potranno essere trattati nei seguenti modi:

- trattamento a mezzo di calcolatori elettronici
- trattamento manuale a mezzo di archivi cartacei

Ogni trattamento avviene nel rispetto delle modalità di cui agli artt. 6, 32 del GDPR e mediante l'adozione delle adeguate misure di sicurezza previste.

**Comunicazione:** i suoi dati potranno essere comunicati esclusivamente agli enti e uffici pubblici a cui i dati fiscali devono essere comunicati (agenzie di formazione e/o altri enti coinvolti nella gestione amministrativa di alcuni servizi offerti in convenzione con UAM snc, Comuni, Regioni, Provincia, e simili); in caso di necessità per l'espletamento dei servizi richiesti, a soggetti competenti e debitamente nominati per l'espletamento dei servizi necessari ad una corretta gestione del rapporto, con garanzia di tutela dei diritti dell'interessato.

I suoi dati saranno trattati unicamente da personale espressamente autorizzato dal Titolare.

**Diffusione:** Previo suo consenso espresso, i suoi dati personali (in particolare, foto e video effettuati durante le attività e i servizi erogati da UAM) potranno essere diffusi mediante pubblicazione e, in particolare, sul sito web o sulle pagine dei Social Network di UAM.

**Periodo di Conservazione:** Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR, il periodo di conservazione dei Suoi dati personali è:

- 10 anni in ottemperanza agli obblighi relativi alla conservazione delle scritture contabili (art. 2220 codice civile che prevede la conservazione per 10 anni delle scritture contabili; art. 22 del D.P.R. 29 Settembre 1973, n.600)
- 5 anni a decorrere dalla data di cessazione del contratto (art. 2948 codice civile che prevede la prescrizione di 5 anni)

**Titolare:** il Titolare del trattamento dei dati, ai sensi della Legge, è **UAM Umanimalmente**.

Lei ha diritto di ottenere dal titolare la cancellazione (diritto all'oblio), la limitazione, l'aggiornamento, la rettificazione, la portabilità, l'opposizione al trattamento dei dati personali che La riguardano, nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del GDPR.

Può esercitare i suoi diritti inviando una mail a [info@umanimalmente.it](mailto:info@umanimalmente.it)

**UAM UMANIMALMENTE s.n.c.** di Borra Miriam e Catalano Deborah  
Via Grugliasco 11, 10040 Dojrone, Rivalta di Torino (TO)  
Tel. +393314642747 Mail: [info@umanimalmente.it](mailto:info@umanimalmente.it)  
P.IVA 12621430011



**Reg.to UE 2016/679: Artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 - Diritti dell'Interessato**

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a. dell'origine dei dati personali;
  - b. delle finalità e modalità del trattamento;
  - c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
  - d. la portabilità dei dati.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b. al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Inoltre, l'interessato nel caso ritenga che il trattamento dei propri dati sia contrario alla normativa in vigore può proporre reclamo all'Autorità di controllo per la protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 77 del Regolamento 2016/679.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Preso atto dell'informativa ricevuta ai sensi art. 13 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR) 2016/679 dichiara di:

☐ fornire il consenso

al trattamento dei dati personali per la ricezione di newsletter e ogni altra forma di comunicazione a carattere informativo, promozionale e commerciale gestita direttamente dal Titolare del trattamento.

Data

Firma

Rivalta di Torino, lì \_\_\_\_\_



## LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

☐ per proprio conto

☐ in qualità di esercente la potestà genitoriale di \_\_\_\_\_

Preso atto dell'informativa ricevuta ai sensi art. 13 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR) 2016/679 con la presente:

### AUTORIZZA

- ☐ ad effettuare eventuali riprese fotografiche, televisive e/o registrazioni audio, anche realizzate da Soggetti terzi autorizzati dall'organizzazione medesima;
- ☐ a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini o di quelle dei soggetti minorenni coinvolti sul sito internet [www.umanimalmente.it](http://www.umanimalmente.it) e sui social network di Facebook, Instagram e YouTube, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'Associazione e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo, scientifico ed eventualmente promozionale.
- ☐ a titolo gratuito, senza limiti di tempo, ad utilizzare e diffondere, anche a mezzo Soggetti terzi autorizzati, le immagini, le riprese e le registrazioni di cui sopra, sia nella loro integrità, sia in modo parziale, in sede Internet e sui canali social, in qualunque forma e modo e con qualsiasi mezzo tecnico, in Italia ed all'estero.

Il/La sottoscritto/a, inoltre,

### DICHIARA

di non avere nulla a pretendere da **UAM Umanimalmente** e/o dai suoi aventi causa in merito all'utilizzo delle immagini e del materiale audio e video. Il Titolare del trattamento dichiara che utilizzerà le immagini e le riprese audiovideo esclusivamente per documentare e divulgare tramite il sito web e i Social Network le attività e i servizi offerti, nonché per finalità di studio del comportamento degli animali. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro della persona e, comunque, per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Si rammenta, a tal riguardo, che le immagini caricate sulle pagine dei Social Network possono essere scaricate e/o salvate su dispositivi elettronici da qualsiasi utente che naviga sul medesimo sito. Rispetto a tale ultima ipotesi, dunque, l'utente deve considerarsi autonomo titolare del trattamento, con ogni conseguenza del caso, soprattutto in termini di responsabilità. Quindi, si solleva sin da ora UAM Umanimalmente da qualsiasi responsabilità per uso improprio e fraudolento da parte di terzi dei dati, fotografie e riprese di cui sopra.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art 34 GDPR 679/2016 con comunicazione scritta, da inviare via posta comune all'indirizzo **info@umanimalmente.it**

Dojrone,

In fede \_\_\_\_\_