



DISCIPLINA
SPORTIVA
ASSOCIATA AL CONI



FITETREC ANTE
FEDERAZIONE ITALIANA TURISMO EQUESTRE E TREC
Largo Lauro De Bosis,15 00135 Roma
Tel. 06.32650231 - Fax 06.99332668
www.fitetrec-ante.it - info@fitetrec-ante.it

DOMANDA ABILITAZIONE CENTRO IAA/EpD

PER L'ANNO

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____ c.f. _____

e residente a _____ provincia di _____

in Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

tel. _____ email _____

in qualità di legale rappresentante del centro

con sede in _____ provincia di _____

in Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

c.f. _____ p.iva _____

email _____ codice (se già associato) _____

tel. _____ fax _____

CHIEDO

che il Centro da me rappresentato sia abilitato alla pratica di una o entrambe le attività indicate di seguito e al rilascio delle relative autorizzazioni a montare (patenti):

- Interventi Assistiti con Animali (di seguito anche IAA)
- Equitazione per Disabili (di seguito anche EpD)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, comunico quanto segue e



DISCIPLINA
SPORTIVA
ASSOCIATA AL CONI



FITETREC ANTE
FEDERAZIONE ITALIANA TURISMO EQUESTRE E TREC
Largo Lauro De Bosis,15 00135 Roma
Tel. 06.32650231 - Fax 06.99332668
www.fitetrec-ante.it - info@fitetrec-ante.it

DICHIARO

*(SEZIONE DA COMPILARE SEMPRE)**

1) che il Centro:

- è già associato alla Federazione con il codice _____.
- non è ancora associato alla Federazione e, unitamente alla presente domanda, si presenta anche la documentazione relativa alla domanda di associazione del Centro.

2) che il Centro è in possesso dei requisiti tecnici specifici indicati nell'Allegato A, che si allega e che forma parte integrante del presente documento.

Luogo e data _____

Il legale rappresentante
(firma e timbro)

DICHIARO INOLTRE

*(SEZIONE DA COMPILARE SOLO IN CASO DI DOMANDA PER IAA)**

3) di essere a conoscenza della normativa vigente in relazione agli Interventi Assistiti con Animali e che l'attività è svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa stessa e dai Regolamenti Federali. A tal proposito si allega alla presente domanda apposita documentazione (Allegati B e C), che ne forma parte integrante.

Luogo e data _____

Il legale rappresentante
(firma e timbro)



DISCIPLINA
SPORTIVA
ASSOCIATA AL CONI



FITETREC ANTE
FEDERAZIONE ITALIANA TURISMO EQUESTRE E TREC
Largo Lauro De Bosis,15 00135 Roma
Tel. 06.32650231 - Fax 06.99332668
www.fitetrec-ante.it - info@fitetrec-ante.it

***NOTE PER LA COMPILAZIONE**

A) In caso di Centro non ancora associato, il rilascio della presente abilitazione è subordinato all'accettazione della domanda di associazione del Centro da parte della Federazione, che potrà essere presentata anche contestualmente alla presente domanda. Per la documentazione relativa alla domanda di associazione si rimanda alle norme generali e al Vademecum, reperibili sul sito federale al seguente indirizzo: <http://fitetrec-ante.it/tesseramento-e-associazione.html>.

B) In caso la domanda di abilitazione riguardi solo l'Equitazione per Disabili occorrerà presentare:

- 1) il presente modulo di domanda di abilitazione;
- 2) l'Allegato A-Requisiti tecnici specifici del Centro.

C) In caso la domanda di abilitazione riguardi anche o solamente gli Interventi Assistiti con Animali occorrerà presentare:

- 1) il presente modulo di domanda di abilitazione;
- 2) l'Allegato A - Requisiti tecnici specifici del Centro;
- 3) l'Allegato B - Autocertificazione per Interventi Assistiti con Animali;
- 4) l'Allegato C - Autocertificazione Tecnico RE per Interventi Assistiti con Animali.

La presente domanda, unitamente alla documentazione elencata in precedenza, dovrà essere inviata alla segreteria nazionale tramite email al seguente indirizzo: [**info@fitetrec-ante.**](mailto:info@fitetrec-ante.it)



DISCIPLINA
SPORTIVA
ASSOCIATA AL CONI



FITETREC ANTE

FEDERAZIONE ITALIANA TURISMO EQUESTRE E TREC

Largo Lauro De Bosis, 15 00135 Roma

Tel. 06.32650231 - Fax 06.99332668

www.fitetrec-ante.it - info@fitetrec-ante.it

ALLEGATO A							
REQUISITI TECNICI SPECIFICI DEL CENTRO							
(per Interventi Assisti con Animali ed Equitazione per Disabili)							
STRUTTURA							
Campo di addestramento	No <input type="checkbox"/>	Mq _____ Fondo _____					
	Si <input type="checkbox"/>	Mq _____ Fondo _____					
		Mq _____ Fondo _____					
		Mq _____ Fondo _____					
Struttura coperta	No <input type="checkbox"/>	Mq _____ Fondo _____					
	Si <input type="checkbox"/>	Mq _____ Fondo _____					
Aula per didattica	No <input type="checkbox"/>	Mq _____					
	Si <input type="checkbox"/>	Mq _____					
Club House	No <input type="checkbox"/>	Mq _____					
	Si <input type="checkbox"/>	Mq _____					
Servizi igienici per disabili	No <input type="checkbox"/>	n.		Spogliatoio	No <input type="checkbox"/>	n.	
	Si <input type="checkbox"/>				Si <input type="checkbox"/>		
Box	n.		Sellerie	n.			
Paddock	n.		Mq (ciascuno)				
ATTREZZATURE							
Selle normali	n.		Selle modificate con maniglie estraibili	n.			
Fascione con maniglie	n.		Pedana o scivolo per la salita a cavallo	n.			

Luogo e data _____

Il legale rappresentante
(firma e timbro)



DISCIPLINA
SPORTIVA
ASSOCIATA AL CONI



FITETREC ANTE
FEDERAZIONE ITALIANA TURISMO EQUESTRE E TREC
Largo Lauro De Bosis,15 00135 Roma
Tel. 06.32650231 - Fax 06.99332668
www.fitetrec-ante.it - info@fitetrec-ante.it

ALLEGATO B
AUTOCERTIFICAZIONE
(per Interventi Assistiti con Animali)

Io sottoscritto _____, in qualità di
legale rappresentante del Centro _____

DICHIARO

- di essere a conoscenza della normativa vigente, sia a livello nazionale che locale, in relazione agli Interventi Assistiti con Animali, in particolare l'Accordo, ai sensi degli articoli 2, comma 1, lettera b) e 4, comma 1 del Decreto Legislativo 28 Agosto 1997, n. 281 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "Linee guida nazionali per gli interventi assistiti con animali (IAA)" e ss.mm.ii., la normativa emanata dalla Regione o Provincia Autonoma di riferimento, nonché le prescrizioni delle Autorità Sanitarie e del Servizio Veterinario territorialmente competente;
- che l'attività di IAA del Centro viene svolta nel rispetto della normativa vigente in materia;
- che la struttura risponde ai requisiti strutturali e gestionali previsti dalla normativa vigente;
- che il Centro è in possesso delle autorizzazioni amministrative e sanitarie previste dalla normativa vigente;
- che le figure professionali e gli operatori coinvolti sono in possesso di titoli e abilitazioni idonee alla pratica degli IAA, come prescritto dalla normativa citata;
- di essere stato informato che l'abilitazione rilasciata dalla Federazione concerne solo ed esclusivamente gli Interventi Assistiti praticati nel rispetto dei Regolamenti federali con l'ausilio di cavalli e che la Fitetrec-Ante non risponde di eventuali Interventi praticati dal Centro con altri animali, non rientrando nell'ambito delle attività federali autorizzate;
- di essere a conoscenza che tutte le figure professionali e gli operatori che svolgeranno all'interno del Centro attività inerenti gli Interventi Assistiti con Animali dovranno essere in possesso di tesseramento valido per l'anno in corso ed in possesso di brevetto corrispondente alla qualifica ricoperta, come da Regolamento Generale Interventi Assistiti con Animali;
- che il responsabile delle attività di IAA praticate dal Centro è _____, che ha già ottenuto la qualifica di "Tecnico RE" federale o che si è impegnato ad acquisirla entro sessanta giorni dall'accettazione della domanda di abilitazione del Centro, pena il decadimento dell'abilitazione del Centro alla pratica degli IAA appena acquisita, come da apposita dichiarazione di cui al modello Allegato C alla presente;
- che, qualora dovesse cambiare per qualsiasi motivo il Tecnico RE di riferimento, sarà data pronta comunicazione alla Fitetrec-Ante della variazione e del nominativo del nuovo Tecnico RE.

Luogo e data _____

Il legale rappresentante
(firma e timbro)



DISCIPLINA
SPORTIVA
ASSOCIATA AL CONI



FITETREC ANTE
FEDERAZIONE ITALIANA TURISMO EQUESTRE E TREC
Largo Lauro De Bosis,15 00135 Roma
Tel. 06.32650231 - Fax 06.99332668
www.fitetrec-ante.it - info@fitetrec-ante.it

ALLEGATO C
AUTOCERTIFICAZIONE TECNICO RE
(per Interventi Assistiti con Animali)

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ c.f. _____ e residente
a _____ provincia di _____ in
Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____
tel. _____ email _____

DICHIARO

- di essere in possesso dei seguenti titoli abilitativi alla pratica di Interventi Assistiti con Animali:

- di essere a conoscenza della normativa vigente, sia a livello nazionale che locale, in relazione agli Interventi Assistiti con Animali, in particolare l'Accordo, ai sensi degli articoli 2, comma 1, lettera b) e 4, comma 1 del Decreto Legislativo 28 Agosto 1997, n. 281 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "Linee guida nazionali per gli interventi assistiti con animali (IAA)" e ss.mm.ii., la normativa emanata dalla Regione o Provincia Autonoma di riferimento, nonché le prescrizioni delle Autorità Sanitarie e del Servizio Veterinario territorialmente competente;
- di essere a conoscenza delle norme federali circa il ruolo di Tecnico RE responsabile di un Centro abilitato alla pratica di Interventi Assistiti con Animali, descritte nei Regolamenti sugli IAA, e di aver concordato con il Centro _____ (cod.ass. _____) di assumere tale incarico a far data dal _____;
- di essere tesserato Fitetrec-Ante con codice _____ e di aver acquisito la qualifica federale di Tecnico RE in data _____ o di impegnarmi ad acquisirla entro sessanta giorni dall'accettazione della domanda di abilitazione alla pratica di IAA del Centro in menzione, pena il decadimento dell'abilitazione del Centro alla pratica degli IAA;
- di impegnarmi a comunicare immediatamente alla Federazione ogni variazione inerente il mio incarico di Tecnico RE responsabile del Centro in menzione, pena il mantenimento delle responsabilità collegate a tale ruolo per le attività del Centro.

Luogo e data _____

Firma
