



## MODULO DI ISCRIZIONE

Corso educatore cinofilo e istruttore II livello – Edizione 2025

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ ,

nato/a a: \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il:    /    /

residente a: \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare al corso “Corso educatore cinofilo e istruttore II livello”

### ALLEGATI

1. Piano formativo – vedi allegato A
2. Calendario – vedi allegato B
3. Iscrizione a socio: vedi allegato C

DI VOLER SVOLGERE LA PRATICA PRESSO LA SEDE DI (apporre una X nella casella della sede scelta):

- |                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| ▪ Alta Valle Intelvi (CO) | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Colli del Tronto (AP)   | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Ostuni (BR)             | <input type="checkbox"/> |

Il/La sottoscritto/a, inoltre, consapevole della responsabilità penale, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 483, 485 c.p.), sotto la sua personale responsabilità:

### DICHIARA

- ◇ Di essere in possesso del seguente TITOLO DI STUDIO: \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'UNIVERSITÀ / ISTITUTO \_\_\_\_\_  
del COMUNE di \_\_\_\_\_ nell'anno; \_\_\_\_\_  
(è richiesto il possesso del diploma di scuola media secondaria)
- ◇ Di autorizzare Pet Therapy Doctor Dog APS al trattamento dei dati personali così come previsto dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni;
- ◇ Di essere esente da condanne o procedimenti penali per reati contro la persona o maltrattamento di animali



## PET THERAPY DOCTOR DOG APS – Associazione di Promozione Sociale

- ◇ Che si impegna a versare la quota del corso prescelto;
- ◇ Di essere a conoscenza che la durata del corso è di:
  - 124 ore: teoria su piattaforma zoom
  - 120 ore: pratica presso la sede scelta
- ◇ Che l'inizio delle attività formative è previsto al raggiungimento del numero minimo di 15 (quindici) iscritti.
- ◇ Di essere a conoscenza che l'iscrizione al corso va formalizzata entro il 10 gennaio 2025

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

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega: copia del Documento di Identità in corso di validità e Codice Fiscale.

### COSTO DEL CORSO

- CORSISTA - € **2.800,00** (duemilaottocento)
- UDITORE - € **2.500,00** (duemilacinquecento)

### PAGAMENTI

Corsista:

- In un'unica soluzione - **sconto 10%** - € **2.520,00** (duemilacinquecentoventi) da versare al momento dell'iscrizione
- In 3 rate
  - € **1000,00** (mille) da versare al momento dell'iscrizione
  - € **900,00** (novecento) entro il 15 aprile 2025
  - € **900,00** (novecento) entro il 15 giugno 2025

Uditore:

- In un'unica soluzione - **sconto 10%** - € **2.250,00** (duemiladuecentocinquanta) da versare al momento dell'iscrizione
- In 3 rate
  - € **1000,00** (mille) da versare al momento dell'iscrizione
  - € **750,00** (settecentocinquanta) entro il 15 aprile 2025
  - € **750,00** (settecentocinquanta) entro il 15 giugno 2025

### N° 2 - MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

La quota di partecipazione (di seguito la "Quota") dà diritto a frequentare il Corso e al materiale didattico di supporto utilizzato.

**Sede legale: Via Boffalora, 24 - Alta Valle Intelvi – Loc. Lanzo (CO) - C.F. 95145670139**  
**Tel. +39 3357217171 - E-mail: info@doctordogpethrapy.it**



## PET THERAPY DOCTOR DOG APS – Associazione di Promozione Sociale

La Quota comprende la consegna di materiale didattico in formato elettronico e deve essere versata al momento dell'iscrizione mediante Bonifico bancario indicante:

il nome del partecipante e la dicitura "Iscrizione al corso Educatori 2025" con la specifica Corsista o Uditore, a favore di: Pet Therapy Doctor Dog - Banca Popolare di Sondrio IBAN:

**IT12V0569605680000021760X28**

- 1) La quota di iscrizione è rimborsabile solo ed esclusivamente nel caso in cui non sarà raggiunto il numero minimo di partecipanti.
- 2) La quota, altresì, non è rimborsabile in caso di rinuncia al corso.
- 3) La presente iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte di Pet Therapy Doctor Dog APS del presente modulo sottoscritto per accettazione dal partecipante e del versamento della quota di iscrizione prevista.
- 4) Il partecipante ha facoltà di recedere dal presente contratto entro 7 (sette) giorni dalla sottoscrizione, dandone comunicazione per iscritto a Pet Therapy Doctor Dog APS per mezzo lettera raccomandata A/R oppure PEC all'indirizzo petherapydoctordog@pec.it, con il diritto alla restituzione della somma versata per acconto.
- 5) In caso di rinunce o disdette comunicate successivamente al predetto termine di 7 (sette) giorni, il partecipante non avrà diritto al rimborso della quota versata all'atto dell'iscrizione. Una volta iniziata l'attività del corso, l'intera quota di partecipazione al corso pagata non sarà rimborsabile.
- 6) Pet Therapy Doctor Dog APS si impegna ad erogare il corso di formazione al raggiungimento del numero minimo di 15 (quindici) partecipanti.
- 7) L'Ente potrà prorogare il termine di scadenza per la presentazione delle iscrizioni qualora lo ritenga opportuno.
- 8) L'Ente ha la facoltà di annullare o rinviare la data di inizio del corso di formazione nell'eventualità in cui non si sia raggiunto il numero minimo previsto di partecipanti.

### N° 3 - CONDIZIONI PER IL RILASCIO DEL DIPLOMA

Il diploma verrà rilasciato previo superamento dell'esame teorico – pratico finale.

### SEDE DEL CORSO

Il Corso di formazione si svolgerà:

- per la parte teorica online sulla piattaforma messa a disposizione dall'organizzatore:
- per la parte pratica
  - **Nord:** sede Pet Therapy Doctor Dog in Alta Valle Intelvi (CO)
  - **Centro:** My Dog Camp – Colli del Tronto (AP)
  - **Sud:** Emozioni e nasini all'insù – Ostuni (BR)

Per eventuali controversie in ordine al presente contratto, le parti dichiarano competente il Foro di COMO.

**Sede legale: Via Boffalora, 24 - Alta Valle Intelvi – Loc. Lanzo (CO) - C.F. 95145670139**  
**Tel. +39 3357217171 - E-mail: info@doctordogpetherapy.it**



## PET THERAPY DOCTOR DOG APS – Associazione di Promozione Sociale

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

FIRMA DEL PARTECIPANTE \_\_\_\_\_

Si intendono specificatamente approvate le clausole nr. 1, 2, 3

FIRMA DEL PARTECIPANTE \_\_\_\_\_

**Si prega di inviare il modulo di iscrizione compilato al seguente indirizzo mail:**  
[segreteria@doctordogpetherapy.it](mailto:segreteria@doctordogpetherapy.it)



ALLEGATO A

# Piano di studio

## Corso Nazionale Educatore Cinofilo

Riconosciuto LIBERTAS con certificazione S.Na.Q CONI  
e abilitazione per l'accesso alla certificazione FCC

Corso	Gennaio – Ottobre 2025
<b>FINALITA' E SBOCCHI PROFESSIONALI</b>	Il corso permette la formazione di una figura professionale in ambito cinofilo, con un'approfondita conoscenza dei seguenti argomenti: conoscenza approfondita del cane dal punto di vista anatomo-fisiologico, sensoriale e comunicativo; varie tecniche di apprendimento; etologia del cane; tecniche di primo soccorso veterinario; psicologia dei potenziali clienti; inquadramento fiscale, burocratico e legale della professione.
<b>REQUISITI D'ACCESSO</b>	Il corso è a numero chiuso, si accettano sia binomi sia auditori previa valutazione degli stessi; è richiesto il possesso del diploma di scuola media secondaria, l'assenza di condanne per reati contro la persona e per maltrattamento di animali. <u>I cani per accedere alla parte pratica devono avere il protocollo sanitario in regola.</u>
<b>POSTI DISPONIBILI</b>	30 con possibilità di iscrizione da tutta Italia. Il corso partirà con un minimo di 15 iscritti.
<b>SEDI DIDATTICHE</b>	Lezioni teoriche online su piattaforma ZOOM Lezioni pratiche: 1) Nord – Doctor Dog Pet Therapy APS Alta Valle Intelvi (CO) 2) Centro – My Dog Camp Colli del Tronto (AP) 3) Sud – Emozioni e Nasini all'insù Ostuni (BR)
<b>ESAME</b>	Ottobre 19 ottobre 2025 La sede d'esame verrà definita in base al numero degli iscritti nelle varie sedi
<b>ATTESTATO FINALE</b>	Verrà rilasciato un diploma di educatore cinofilo e istruttore di II livello



## PET THERAPY DOCTOR DOG APS – Associazione di Promozione Sociale

	Abilitante alla certificazione FCC (Internazionale)
<b>DOCENTI</b>	<p><b>Terry Lo Tesoriere</b> – Formatore cinofilo – Educatore cinofilo – Coadiutore IAA Cane, Gatto, Coniglio – Tecnico Istruttore Coni da assistenza – Docente corsi di formazione Coadiutore cane in IAA</p> <p><b>Gabriele Parravicini</b> – Educatore cinofilo – Coadiutore IAA Cane, Gatto e Coniglio – Tecnico Istruttore cani da assistenza – Allevatore professionale Labrador e Golden Retriever – Docente corsi di formazione Coadiutore cane in IAA</p> <p><b>Stefano Moscatelli</b> – Educatore e addestratore cinofilo – Coadiutore IAA Cane – Istruttore discipline sportive cinofile.</p> <p><b>Angela Beccarelli</b> – Psicologa, Coadiutore IAA Cane, Gatto e Coniglio – Docente corsi di formazione Coadiutore cane in IAA.</p> <p><b>Katia Galbiati</b> – Medico veterinario comportamentalista esperto in IAA – Docente corsi di formazione Coadiutore cane in IAA</p> <p><b>Alberto Maria Franceschi</b> – Commercialista esperto in fiscalità delle associazioni del terzo settore.</p> <p><b>Gilberto Colussi</b> – Assicuratore esperto in Responsabilità Civile verso Terzi e Polizze legate alle attività cinofile</p>
<b>Contatti</b>	<p><a href="mailto:academy@doctordogpetherapy.it">academy@doctordogpetherapy.it</a> Nord – Gabriele Parravicini – +39 3407208280 Centro – Stefano Moscatelli - +39 3892644455 Sud - Terry Lo Tesoriere - +39 3394250093</p>



**ALLEGATO B - CALENDARIO**

<b>Tipo</b>	<b>Data</b>	<b>Docente</b>	<b>Ore</b>	<b>Tema</b>
Online	25/01/2025	Parravicini	8	Domesticazione - Dal Lupo al cane - Selezione genetica - Classificazione e standard di razza - Cinognostica e movimenti
Online	26/01/2025	Lo Tesoriere	8	Figura dell'educatore cinofilo - Relazione - Leadership - Capobranco - Comportamenti sociali - Prima osservazione e valutazione dei cani
Online	01/02/2025	Parravicini	4	Sviluppo comportamentale del cucciolo dalla nascita all'adozione - Socializzazione primaria e secondaria dei cuccioli - Attaccamento materno--
	01/02/2025	Lo Tesoriere	4	Primi approcci educativi post adozione - Educazione di base del cucciolo
Online	02/02/2025	Lo Tesoriere	8	Condizionamento classico e operante - I 3 tipi di intelligenza del cane -
Online	08/02/2025	Beccarelli	8	Gestione della relazione con i vari tipi di proprietario - Capacità di relazione sociale dell'educatore cinofilo - Burnout dell'educatore cinofilo - Gestione del trauma e dello stress del proprietario
Online	09/02/2025	Lo Tesoriere	8	Alimentazione del cane - Primo soccorso e gestione dell'emergenza in campo - Prassi sanitaria in situazioni sociali del cane
Online	22/02/2025	Beccarelli	8	La comunicazione umana - Gli assiomi della comunicazione - Comunicazione efficace e autostima - Gestione del lavoro in gruppo - Esercitazione
Online	23/02/2025	Lo Tesoriere	8	Le doti caratteriali e il loro bilanciamento - L'importanza dei toni e delle posture nella comunicazione interspecifica
Online	08/03/2025	Moscatelli	8	Approccio agli sport cinofili
Online	09/03/2025	Parravicini	8	Allevamento e selezione del cucciolo
Pratica	22/03/2025	Parravicini - Moscatelli - Zenobi	8	Apprendimento associativo e non associativo - Teoria dei condizionamenti classico e operante
Pratica	23/03/2025	Parravicini - Moscatelli - Zenobi	8	Louring - Shaping - Clicker training - Motivazione - Attivazione mentale - Problem solving
	05/04/2025	Lo Tesoriere	8	Apprendimento associativo e non associativo - Teoria dei condizionamenti classico e operante
	06/04/2025	Lo Tesoriere	8	Louring - Shaping - Clicker training - Motivazione - Attivazione mentale - Problem solving
Online	12/04/2025	Commercialista	4	La professione dell'educatore cinofilo dal punto di vista fiscale, legale, burocratico
Online	12/04/2025	Colussi	2	I rischi delle professioni cinofile e come mitigarli
Online	12/04/2025	Parravicini	2	Le certificazioni nella cinofilia



## PET THERAPY DOCTOR DOG APS – Associazione di Promozione Sociale

Online	13/04/2025	Galbiati	8	Quali sono e come riconoscere i problemi comportamentali di competenza del Veterinario comportamentalista
Online	03/05/2025	Galbiati	8	I vari tipi di aggressività - Le marcature emotive - Neuroni specchio e apprendimento osservativo
Online	04/05/2025	Moscатели	8	Gestione del cane in contesto urbano - Gli sport cinofili
Pratica	10/05/2025	Parravicini - Moscатели - Zenobi	8	Costruzione di un percorso educativo - Accoglienza, consulenza, pianificazione - Impostazione comandi base verbali: seduto, terra, resta, vieni e lascia
Pratica	11/05/2025	Parravicini - Moscатели - Zenobi	8	Impostazione condotta al guinzaglio - Strumenti: collari, pettorine - Impostazione uso della museruola - Gestione del cane in ambito urbano
	17/05/2025	Lo Tesoriere	8	Costruzione di un percorso educativo - Accoglienza, consulenza, pianificazione - Impostazione comandi base verbali: seduto, terra, resta, vieni e lascia
	18/05/2025	Lo Tesoriere	8	Impostazione condotta al guinzaglio - Strumenti: collari, pettorine - Impostazione uso della museruola - Gestione del cane in ambito urbano
Online	24/05/2025	Commercialista	8	Le associazioni ASD e APS, gli enti del terzo settore, normative e adempimenti
Pratica	14/06/2025	Lo Tesoriere - Parravicini - Moscатели - Zenobi	8	Approccio ai più comuni problemi comportamentali - Segnali di calma - Autocontrolli - Giochi di attivazione mentale - Target e Tricks
Pratica	15/06/2025	Lo Tesoriere - Parravicini - Moscатели - Zenobi	8	Approccio agli attrezzi - Lavoro sulla sicurezza - Richiamo e controllo del cane senza guinzaglio - Lettura interazione tra i cani - Individuazione delle situazioni d'intervento - Adattamento del cane a luoghi rumorosi, suoli particolari, situazioni particolari nella quotidianità
Pratica	19/07/2025	Lo Tesoriere - Parravicini - Moscатели - Zenobi	8	Simulazione dialogo con il cliente - Valutazione del cane - Impostazione percorso - Simulazione lezioni
Pratica	20/07/2025	Lo Tesoriere - Parravicini - Moscатели - Zenobi	8	Simulazione dialogo con il cliente - Valutazione del cane - Impostazione percorso - Simulazione lezioni
	06/09/2025	Lo Tesoriere	8	Rieducazione comportamentale
	07/09/2025	Lo Tesoriere	8	Rieducazione comportamentale
Online	12/09/2025	Colussi	4	Esempi di polizze assicurative
Pratica	13/09/2025	Parravicini - Moscатели - Zenobi	8	Rieducazione comportamentale
Pratica	14/09/2025	Parravicini - Moscатели - Zenobi	8	Rieducazione comportamentale

Sede legale: Via Boffalora, 24 - Alta Valle Intelvi – Loc. Lanzo (CO) - C.F. 95145670139

Tel. +39 3357217171 - E-mail: [info@doctordogpethrapy.it](mailto:info@doctordogpethrapy.it)



## PET THERAPY DOCTOR DOG APS – Associazione di Promozione Sociale

Pratica	20/09/2025	Lo Tesoriere - Parravicini - Moscatelli - Zenobi	8	Ripasso argomenti - Question time con i corsisti
Pratica	27/09/2025	Lo Tesoriere - Parravicini - Moscatelli - Zenobi	8	Ripasso argomenti - Question time con i corsisti - Simulazione esame
Pratica	28/09/2025	Lo Tesoriere - Parravicini - Moscatelli - Zenobi	8	Ripasso argomenti - Question time con i corsisti - Simulazione esame
Pratica	18/10/2025	Lo Tesoriere - Parravicini - Moscatelli - Zenobi	8	Ripasso argomenti - Question time con i corsisti - Simulazione esame
Esame	19/10/2025	Lo Tesoriere - Parravicini - Moscatelli - Zenobi	8	Scritto: almeno 40 domande; Orale: almeno 2 domande; Pratica: simulazione di una o più situazioni operative. Commissione d'esame: Parravicini - Lo Tesoriere - Moscatelli - Zenobi - 1 membro esterno Libertas
Tirocinio			50	
Monte ore			244	
			294	



ALLEGATO C

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO**

Spett.le Consiglio Direttivo della “Pet Therapy Doctor Dog” – Associazione di Promozione Sociale  
Via Boffalora n. 24 – 22024 Alta Valle Intelvi – Loc. Lanzo (CO)

**OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Tipo Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo e di impegnarsi al versamento della quota associativa annuale pari a **€ 30,00** da versare in contanti presso la sede dell'associazione o tramite Bonifico Bancario sul CC dell'Associazione stessa intestato a **PET THERAPY DOCTOR DOG**

**IBAN: IT12V0569605680000021760X28**

Per conto proprio	
Quale esercente la potestà genitoriale / tutoriale sul minore	

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nat\_\_a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Sistema di comunicazione** - e- mail all'indirizzo sopra indicato

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## PET THERAPY DOCTOR DOG APS – Associazione di Promozione Sociale

Ricevuta l' informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**INFORMATIVA PRIVACY - INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003**

Gentile sig./sig.ra .....,

ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 (di seguito T.U.), ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), norma che disciplina la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, trattamento che dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti, in relazione ai dati personali di cui questa associazione entrerà in possesso, La informiamo di quanto segue:

**1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI.**

Il trattamento è finalizzato unicamente per la realizzazione delle finalità istituzionali promosse dall'associazione stessa nei limiti delle disposizioni statutarie previste e in conformità a quanto stabilito dal D.lgs. n. 196/2003.

**2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI.**

a. Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dei dati. b. Le operazioni possono essere svolte con o senza il supporto di strumenti elettronici o comunque automatizzati. c. Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

**3. CONFERIMENTO DEI DATI.**

Il conferimento di dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

**4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DI DATI.**

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

**5. COMUNICAZIONE DEI DATI.**

I dati personali saranno a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a collaboratori esterni e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione si riveli necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.

**6. DIFFUSIONE DEI DATI.**

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

**7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO.**

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1.

**8. DIRITTI DELL'INTERESSATO.**

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

**9. TITOLARE DEL TRATTAMENTO.**

Titolare del trattamento è "Pet Therapy Doctor Dog" APS, con sede in Via Boffalora, 24 – 22024 Alta Valle Intelvi – Loc. Lanzo (CO) - Responsabile del trattamento è il Sig. Gabriele Parravicini



## **MODULO PER LIBERATORIA**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZA**

Pet Therapy Doctor Dog – Associazione di Promozione Sociale all'utilizzo di immagini, foto, riprese audio visive di se stesso o del proprio figlio minore \_\_\_\_\_ realizzate sia in formato elettronico che cartaceo, per la documentazione e pubblicizzazione. In tale prospettiva i suddetti materiali potranno essere inseriti su pubblicazioni interne o esterne, locandine, inviti, riviste di settore, siti internet dell'associazione o ad essa riferibili (legge 675/96 e successive modificazioni, art. 27 "tutela della privacy").

La realizzazione e l'utilizzo dei materiali sono da considerarsi in forma gratuita.

E' espressamente vietato qualsiasi uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro.

### **IL /LA SOTTOSCRITT\_**

\_\_\_\_\_

Preso atto dell'informativa fornita dall'associazione Pet Therapy Doctor Dog

DA	NEGA

Il consenso per il trattamento dei propri dati, ivi compreso l'utilizzo e la diffusione per gli scopi indicati nell'informativa

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_