



Torino

26 novembre 2024

Convegno

**Il nuovo sistema degli IAA
in Regione Piemonte**
sinergia e innovazione
al servizio della comunità



Evento organizzato da **UAM** e dalla **Regione Piemonte**



con il patrocinio

dell'Istituto zooprofilattico delle Venezie e
dell'Istituto zooprofilattico del Piemonte Liguria e Valle D'Aosta



Media Partner



Nuovo regolamento regionale IAA

Regolamento n. 5 del 7/5/2024

dott.ssa Alessia Schifano

Riferimenti normativi



L. R. 18 febbraio 2010, n. 11 modificata dalla L.R. 17 dicembre 2018, n. 19 (ART. 9) - Norme in materia di Pet therapy - Terapia assistita con animali e attività assistita con animali

Intesa Rep. atti n. 60/CSR del 25 marzo 2015, recepita con D.G.R. 24-3177 del 18 aprile 2016 - Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul documento recante "Linee guida nazionali per gli interventi assistiti con gli animali (Rep. atti n. 60/CSR del 25 marzo 2015).

Finalità e ambito di applicazione (art. 1)



FINALITÀ

definire gli **standard operativi per l'applicazione corretta e uniforme degli interventi assistiti con gli animali** sul territorio regionale in accordo con le Linee guida nazionali

DISCIPLINA

- modalità operative della Commissione per la TAA e AAA nell'espletamento delle proprie funzioni
- modalità operative per lo svolgimento di TAA e AAA
- criteri e modalità di formazione ed educazione degli animali
- criteri e modalità di nomina dei componenti la Commissione

Contenuti

DEFINIZIONI (art. 2)

- Interventi Assistiti con Animali (IAA)
- Terapia Assistita con Animali (TAA)
- Attività Assistita con Animali (AAA)
- Educazione Assistita con Animali (EAA)
- Equipe multidisciplinare

COMMISSIONE PER GLI IAA (artt.3 e 4)

- Criteri e modalità di nomina dei componenti
- Modalità operative



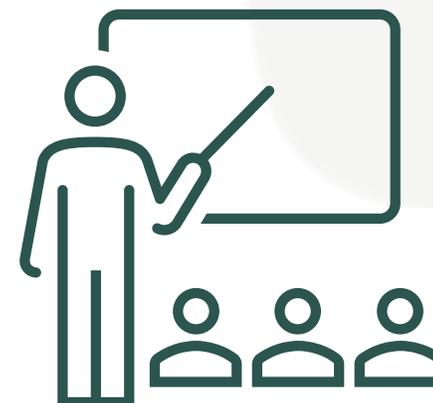
Strutture e formazione

STRUTTURE PER LA REALIZZAZIONE DI IAA (art. 6)

Requisiti e procedure per il rilascio del Nulla Osta ai centri e alle strutture che erogano IAA

FORMAZIONE (art. 8)

- Requisiti previsti dalle Linee guida
- Corsi riconosciuti dalla Regione
- Condizione per iscrizione nell'elenco con verifica a campione della veridicità certificati



Equipe multidisciplinare di lavoro (art. 5)



COMPOSIZIONE

in conformità alle linee guida nazionali

REGISTRAZIONE, TENUTA E PUBBLICAZIONE DELL'ELENCO REGIONALE OPERATORI IAA

- richiesta ai referenti delle ASL competenti per territorio di residenza
- tenuta presso il Settore regionale Prevenzione, sanità pubblica, veterinaria e sicurezza alimentare – Direzione sanità
- pubblicazione nella sezione dedicata a IAA del sito regionale

<https://www.regione.piemonte.it/web/temi/sanita/veterinaria-salute-alimentare/interventi-assistiti-gli-animale-iaa-pet-therapy>

Gli animali coinvolti negli IAA (art 7)

Specie ammesse

- TAA/EAA: cane, gatto, cavallo, asino, coniglio
- AAA: tutte le specie domestiche



sono esclusi cuccioli, cavalli e asini che non hanno raggiunto lo sviluppo psicosomatico, femmine in estro o in gravidanza avanzata, animali con patologie in atto o con anamnesi di abbandono e/o maltrattamenti recenti)

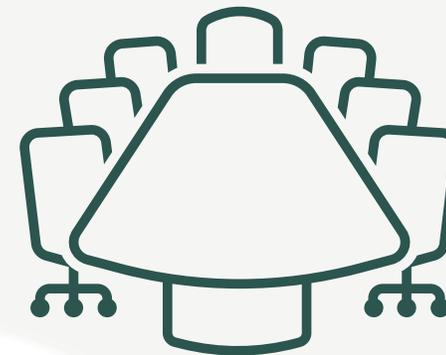
Gli animali coinvolti negli IAA (art 7)

- **adeguatezza comportamentale**
valutata da veterinario esperto in IAA, avvalendosi eventualmente di un veterinario comportamentalista (elenco FNOVI)
- **documentazione** aggiornata e vidimata dal veterinario esperto in IAA
 - stato sanitario e comportamentale
 - adeguatezza binomio animale/coadiutore
 - esperienza animale
- **certificazione sanitaria del veterinario esperto in IAA**
 - protocolli in collaborazione con IZS: profilassi vaccinale, prevenzione malattie trasmissibili, trattamenti antiparassitari
 - esami di laboratorio effettuati presso laboratori accreditati ISO 17025

Commissione Regionale IAA

dott.ssa Lucia Borsotti

Un po' di storia...



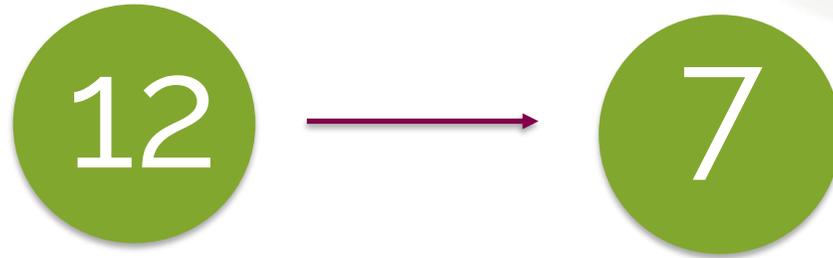
La Commissione fu istituita con **L.R. 18/02/2010**

Gli obiettivi:

- **esaminare** i programmi e le terapie IAA
- **valutare** i requisiti professionali delle figure coinvolte
- **verificare** la validità e lo svolgimento dei progetti e il rispetto dei requisiti
- proporre **linee guida** per definire le **buone pratiche**
- svolgere **approfondimenti e ricerche**

La composizione della Commissione

La composizione è stata modificata dalla **L.R. 17/12/2018, n. 19, Art.130**



cambia il NUMERO dei membri, invece le FUNZIONI restano INALTERATE

- 1 rappresentante Assessorato competente in **tutela della salute e sanità pubblica**
- 1 rappresentante Assessorato competente in **politiche sociali**
- 1 **medico di direzione sanitaria di presidio ospedaliero**
- 1 **medico responsabile di distretto**
- 1 **psicologo o psicoterapeuta**
- 1 **medico veterinario ASL** competente in pet therapy
- 1 **rappresentante di enti con comprovata esperienza in IAA** c/o strutture sanitarie e socio-assistenziali

Compiti della Commissione Regionale IAA

- **valutare i requisiti professionali** dei soggetti coinvolti nei progetti ed esaminare i programmi ricevuti, attraverso apposite schede valutative predisposte dalla struttura regionale competente avvalendosi dei referenti IAA delle aziende sanitarie locali (ASL) e delle aziende sanitarie ospedaliere (ASO) competenti per territorio
- **stabilire la tempistica per la rendicontazione** intermedia e finale volta alla verifica della validità e del regolare svolgimento dei progetti di IAA, nonché il rispetto dei requisiti per tutelare il benessere degli animali coinvolti

la rendicontazione contiene indicazioni circa le attività svolte, il numero di sedute, modalità di svolgimento delle sedute, lo stato di avanzamento o l'esito del progetto e ogni altro aspetto ritenuto utile dalla Commissione

- **predispone una relazione annuale** sulla propria attività e trasmetterla alla Commissione consiliare competente

per lo svolgimento delle proprie funzioni la Commissione può avvalersi dell'ausilio di **esperti in IAA**

Prossimi passi per la nomina della nuova Commissione IAA

1

pubblicazione di **avviso pubblico per la ricerca dei candidati per le figure di Psicologo e Rappresentante degli Enti** con comprovata esperienza in IAA presso strutture Sanitarie e Socio Assistenziali

2

ricognizione presso ASL e ASO per la ricerca delle figure di **Medico di DSPO, Medico Responsabile di Distretto, Medico Veterinario ASL**

3

individuazione dei rappresentanti degli Assessorati da parte dei Settori competenti, vaglio delle candidature da parte del Settore, proposta dei nominativi da Assessore e scelta della Giunta

4

nomina dei Membri della Commissione con DPGR, la carica dura per l'intera Legislatura

QUANDO? Il procedimento sarà avviato tra **gennaio e febbraio 2025**

Procedura per il rilascio di nulla osta alle strutture che erogano IAA

dott. Nino Garofalo

in base alle Linee guida nazionali (A.S.R. 25.5.2015)



STRUTTURE

centri e strutture specializzate e **non**, pubbliche o private, in regola con le relative norme vigenti



REQUISITI

strutturali e **gestionali** relativi a tipologia di intervento, presenza di animali residenziali, specie animale coinvolta negli interventi



NULLA OSTA

rilasciato dalle autorità sanitarie competenti, in conformità alla normativa vigente e sulla base delle **Linee guida nazionali**

Regolamento 7 maggio 2024, n. 5/R

art. 6, comma 2

gli I.A.A. possono essere erogati presso i **centri e le strutture specializzate, pubbliche o private**, previo inoltro **S.C.I.A.** al **S.U.A.P.** territorialmente competente



entro **60 gg.** dalla presentazione della S.C.I.A., le strutture **sono sottoposte a ispezione congiunta** da parte del **Dipartimento di Prevenzione** della ASL territorialmente competente per la **verifica del possesso dei requisiti necessari al rilascio del nulla osta**

art. 6, comma 4

i **centri e le strutture non specializzate, pubbliche o private**, possono erogare **T.A.A., E.A.A.** con animali residenziali e/o **A.A.A.** con animali residenziali, previo rilascio di **nulla osta** da parte delle autorità sanitarie territorialmente competenti, in conformità alla normativa vigente e sulla base dei criteri indicati nelle Linee guida nazionali

in sintesi

STRUTTURE		SCIA	NULLA OSTA ASL	COMUNICAZIONE A ASL E COMMISSIONE	REQUISITI STRUTTURALI	REQUISITI AREA EROGAZIONE INTERVENTI	REQUISITI DEI RICOVERI DEGLI ANIMALI (*)
Centri specializzati in TAA/EAA	Con animali residenziali	SI	---	---	SI	SI	SI
	Senza animali residenziali	SI	---	---	SI	SI	---
Strutture non specializzate che erogano TAA	Con animali residenziali	---	SI	---	---	SI	SI
	Senza animali residenziali	---	---	SI	---	SI	---
Strutture non specializzate che erogano EAA	Con animali residenziali	---	SI	---	---	SI	SI
	Senza animali residenziali	---	---	SI	---	SI	---
Strutture non specializzate che erogano AAA	Con animali residenziali	---	SI	---	---	SI	SI
	Senza animali residenziali	---	---	SI	---	SI	---

Inoltre:

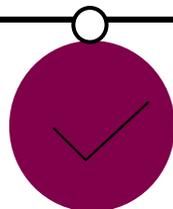
- i Centri specializzati in TAA/EAA e le strutture non specializzate devono rispettare la normativa vigente e, nello specifico, il Regolamento edilizio comunale (DPR 380/2001 art. 4) per quanto riguarda gli aspetti tecnico-estetici, igienico-sanitari, di sicurezza e vivibilità degli immobili e delle pertinenze degli stessi e il DLgs 81/2008 per gli aspetti di tutela del lavoratore (ove applicabile)
- i Centri specializzati e le strutture che detengono animali devono inoltre rispettare i requisiti previsti da specifiche disposizioni normative veterinarie

Centri specializzati che erogano TAA/EAA



1. SCIA

il legale rappresentante presenta la **S.C.I.A.** al **S.U.A.P.** del comune competente per territorio (all. 1)



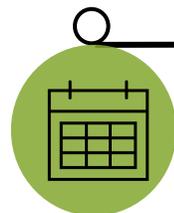
2. requisiti

l'operatore, al momento della presentazione della SCIA, dichiara di rispettare i requisiti generali e specifici richiesti dall'ASR del 25.3.2015.



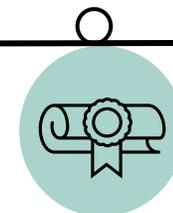
3. inizio attività

l'operatore può iniziare l'attività



5. verifica

a 60 gg dalla SCIA, **ispezione congiunta dei Servizi Veterinari** e dei **Servizi di Igiene e Sanità Pubblica** del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL



4. trasmissione

S.U.A.P. trasmette copia della S.C.I.A. all'ASL

S.C.I.A. - allegato 1

Allegato 1

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' per esercitare INTERVENTI ASSISTITI CON ANIMALI

Richiedente:
denominazione / ragione sociale
titolare / legale rappresentante/responsabile del centro
nato/a a il
residente in provincia C.A.P.
via /traz. n.
P. IVA Cod. Fiscale
C.C.I.A.A.
rec. telefonico e-mail/PEC

Sede Legale:
via /traz. n.
comune C.A.P. provincia
recapito telefonico e-mail/PEC

Sede Operativa (se diversa dalla sede legale):
via /traz. n.
comune C.A.P. provincia
rec. telefonico e-mail/PEC

Responsabile dell'impianto
Nato/a a il cod. fiscale
residente via /traz. n.
comune C.A.P. provincia
rec. telefonico e-mail/PEC

Direttore Sanitario/Responsabile del benessere animale
Dr./Dr.ssa cod. fisc.
nato/a a il
Iscrizione all'Ordine dei Medici Veterinari della provincia di n°
ambulatorio: via /traz. n.
comune C.A.P. provincia
recapito telefonico e-mail/PEC

Composizione Equipe Multidisciplinare
1.
2.
3.
4.
5.
6.

Dati catastali:
comune provincia cod. catastale
foglio mappa particella subalterno

Finalità intervento
 Struttura specializzata pubblica con animali
 Struttura specializzata privata senza animali

T.A.A. Terapia Assistita con Animali
 E.A.A. Educazione Assistita con Animali
 A.A.A. Attività Assistita con Animali

nuova attività
 modifiche attività esistente
 subingresso

Titolarietà dei locali
 Proprietà
 Locazione
locatore
nato a il
residente in via/traz. n.

Capienza ed orari
Capienza massima pazienti/utenti
Orari e giorni di apertura
.....
.....
.....

Animali coinvolti

specie	Sesso	età	Identificativo	n. registr. Digitalpet	residenziali
					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Ricoveri/ripari/stabulazione per riposo animali (Indicare in planimetria con numero (n.) o lettera (lett.) i locali interessati)

Stalla/riparo		box		gabbie	
n./lett.	dimens.	n./lett.	dimens.	n./lett.	dimens.

Sistema di aerazione/ventilazione/riscaldamento/condizionamento - Emissione U.V.

Ricovero/Stabulazione (1)	Dispositivi			
	Ventilazione		Riscaldamento/condizionamento	
n./lett.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
n./lett.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
n./lett.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
n./lett.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

(1) Indicare sulla planimetria con numero (n.) o lettera (lett.) i locali interessati
In caso di malfunzionamento il sistema di ventilazione/riscaldamento/condizionamento è dotato di allarme SI NO

Caratteristiche dei locali
 Ingressi separati per pazienti/utenti e familiari SI NO
 attesa pazienti/utenti dotata di servizi igienici SI NO
 pareti e pavimenti in materiale lavabile e disinfettabile SI NO
 chiuso a pavimento per scarico acque di lavaggio/attrezzature per aspirazione liquidi
 locale/deposito attrezzature per la pulizia e disinfezione (Indicare in planimetria)

Caratteristiche delle aree
 Fondo dell'area drenante SI NO
 presenza di recinzioni SI NO
 facile rimozione delle deiezioni animali o altro materiale SI NO

Servizi
Disponibilità di acqua potabile SI NO note
Uffici (indicati in planimetria) SI NO
Spogliatoi e servizi igienici (indicati in planimetria) SI NO numero spogliatoi numero servizi igienici

Locale infermeria (isolamento - visita - piccole medicazioni)
Dimensioni largh. lungh. H.
Presenza di lavabo con acqua corrente e scarico SI NO
Pavimenti e pareti lavabili e disinfettabili SI NO
Illuminazione naturale artificiale
Aerazione naturale artificiale
Scarico a pavimento per allontanamento deiezioni e acque di lavaggio SI NO

Locale/deposito e preparazione alimenti (Indicare in planimetria) SI NO

Deposito materiale ed attrezzature per la pulizia, disinfezione, disinfezione (Indicare in planimetria)
 locale per stoccaggio detergenti, disinfettanti
 stoccaggio prodotti pericolosi (esche, sostanze nocive, disinfestanti)
 attrezzatura minima prevista (idro-pulitrice/.....)

Allontanamento delle acque reflue/deiezioni
Fossa di raccolta SI NO (.....)
volume della fossa di raccolta mc
frequenza dello svuotamento prevista n°

- Allegati da produrre:**
- estratto catastale con individuazione dell'immobile;
 - elaborati grafici, in scala adeguata, dell'immobile oggetto di S.C.I.A. ove sia indicata la destinazione d'uso dei locali e la disposizione delle strutture;
 - relazione tecnica che illustri le caratteristiche dei locali, delle strutture e delle attività svolte;
 - titolo di utilizzo dei locali (contratto di locazione, atto di proprietà, ecc.);
 - elenco, ruolo e numero di registrazione in banca dati Digital Pet degli operatori;
 - copia dei documenti di identità.

Data Firma del richiedente

verifica dei requisiti - allegato 2

Entro **60 gg.** dalla presentazione della SCIA, la struttura è sottoposta **ad ispezione congiunta** da parte **dei Servizi Veterinari** e dei **Servizi di Igiene e Sanità Pubblica** del Dipartimento di Prevenzione delle ASL

Logo ASL

ALLEGATO 2

Check list di verifica dei Requisiti per Strutture/Centri che erogano IAA

Titolare / legale rappresentante/responsabile del centro
 nato/a il _____
 residente in _____ provincia _____ C.A.P. _____
 via/fraz. _____ n. _____
 rec. Telefonico _____ e-mail/PEC _____
 Sede Legale Operativa:
 comune _____ prov. _____ CAP _____
 via/fraz. _____ n. civ. _____
 rec. Telefonico _____ e-mail/PEC _____

Tipologia degli IAA erogati (TAA, EAA, AAA):

TAA
 EAA
 AAA

Animali residenziali:

SI
 NO

Se SI indicare:

Specie di animali coinvolti:
 Coniglio n. _____ età _____ sesso _____
 Identificativi individuali: _____

Cane n. _____ età _____ sesso _____
 Identificativi individuali: _____

Gatto n. _____ età _____ sesso _____
 Identificativi individuali: _____

Asino n. _____ età _____ sesso _____
 Identificativi individuali: _____

Cavallo n. _____ età _____ sesso _____
 Identificativi individuali: _____

Altro (solo per AAA):

n. _____ età _____ sesso _____
 Identificativi individuali: _____

Logo ASL

I. REQUISITI STRUTTURALI (Centri specializzati con o senza animali residenziali)	SI	NO
1) accessi differenziati per i pazienti/utenti e per gli animali;		
2) area di attesa per i pazienti/utenti dotata di servizi igienici		
3) area/e per l'erogazione degli interventi;		
4) locali e servizi igienici per gli operatori;		
5) locale o area per familiari e accompagnatori;		
6) aree di riposo e di igiene per gli animali;		
7) locale ad uso infermeria veterinaria (area dedicata dove poter temporaneamente isolare, visitare ed eventualmente medicare l'animale);		
8) eventuali ulteriori aree o locali in base alla specificità dell'attività esercitata e della specie animale impiegata;		
II. REQUISITI AREA EROGAZIONE INTERVENTI (Centri specializzati che erogano IAA e Centri/Strutture non specializzati che erogano TAA/EAA e che erogano AAA con animali residenziali)	SI	NO
9) di dimensioni adeguate e separata o separabile al fine di evitare interferenza con eventuali altre attività svolte;		
10) dotata al suo interno o nelle immediate vicinanze di lavandino con acqua corrente calda e fredda, corredato di detersivi per mani e adeguati sistemi di asciugatura;		
11) dotata di attrezzature specifiche individuate dall'equipe in relazione al tipo di intervento erogato e agli animali impiegati;		
12) se esterna, adeguatamente recintata con fondo sufficientemente drenante e morido, facilmente ispezionabile e tale da rendere agevole la rimozione delle deiezioni o altri materiali estranei;		
13) se al chiuso, dotata di adeguate finestre o di un impianto in grado di assicurare sufficiente ricambio d'aria e illuminazione nonché di sistemi di controllo delle condizioni ambientali. Il pavimento deve essere antiscivolo, lavabile e disinfettabile o sanificabile.		
III. REQUISITI AREA RICOVERO DEGLI ANIMALI (Centri/Strutture specializzati e non con animali residenziali, in aggiunta ai requisiti strutturali previsti dalle specifiche normative)	SI	NO
14) adeguatamente isolati al fine di garantire il riposo agli animali;		
15) sufficientemente ampi e confortevoli in relazione alle caratteristiche fisiologiche ed etologiche della specie ospitata e al numero dei soggetti presenti;		
16) provvisti di ripari adeguati e sufficienti rispetto al numero e dimensione e specie degli animali presenti;		
17) tali da consentire l'esercizio fisico, la socializzazione, l'interazione sociale o la possibilità d'isolamento in relazione alle caratteristiche specie-specifiche e alle necessità fisiologiche e comportamentali dei singoli animali;		
18) provvisti di mangiatoie e abbeveratoi idonei e in numero sufficiente rispetto agli animali ospitati;		

Logo ASL

IV. REQUISITI GESTIONALI (Centri/strutture specializzati e non che erogano IAA con animali residenziali, Centri/strutture non specializzati che erogano IAA senza animali residenziali limitatamente alle procedure operative per la tutela sanitaria e la sicurezza degli utenti)	SI	NO
19) procedure operative e di emergenza;		
20) procedure operative a tutela del benessere degli animali impiegati;		
21) organigramma della struttura completo di tutte le figure presenti con l'indicazione di nome, cognome e livello di responsabilità (funzionigramma);		
22) rappresentante legale;		
23) direttore sanitario qualora vengano erogate TAA. La figura può coincidere con il rappresentante legale;		
24) responsabile del Centro qualora vengano erogate EAA o AAA. La figura può coincidere con il rappresentante legale;		
25) altre figure professionali, sanitarie e non, e operatori formati in numero adeguato in relazione ai progetti;		
26) composizione dell'equipe multidisciplinare diversificata in base agli ambiti ed agli obiettivi dell'intervento, alle specifiche esigenze del paziente/utente e dell'animale impiegato;		
27) idoneità e registrazione di tutti gli operatori nella banca dati Digital Pet ove previsto per lo specifico ruolo;		
28) registrazione degli animali utilizzati per l'erogazione degli IAA nella banca dati Digital Pet;		
Nei centri in cui sono presenti animali residenziali, in considerazione della presenza permanente degli stessi, devono essere individuate, inoltre, le seguenti figure:	SI	NO
29) un medico veterinario di riferimento o veterinario aziendale, che può coincidere con il medico veterinario esperto in IAA;		
30) responsabile del benessere animale, che può coincidere con il medico veterinario esperto in IAA;		
31) operatori adeguatamente formati ed in numero sufficiente per accudire gli animali.		

Presente al sopralluogo _____ in qualità di _____

data _____

Firma dell'interessato _____

Il personale ASL _____

Risultanze delle verifiche congiunte



Centri/strutture NON specializzati che erogano TAA/EAA/AAA con animali residenziali

Per il **rilascio del nulla osta**, il legale rappresentante della struttura presenta l'istanza al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL via PEC

LOGO ASL

Allegato 3

Al Dipartimento di Prevenzione della ASL _____
 Oggetto: **NULLA OSTA PER EROGAZIONE INTERVENTI ASSISTITI PRESSO CENTRI NON SPECIALIZZATI**

Il/la sottoscritto/a
 (COGNOME)
 Nato/a il
 Residente nel Comune di in Via/loc
 Cod. Fiscale: tel.
 e-mail/PEC

in qualità di legale rappresentante in cui ha sede l'ente/associazione, consapevole ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, delle conseguenze amministrative e penali in caso di false attestazioni o dichiarazioni.

CHIEDE NULLA OSTA

ai sensi e per gli effetti della L.R. 18/2/2010 e s.m.i., DGR n. 24-3177 del 18 aprile 2016 (Accordo Stato Regioni 25/3/2015), Regolamento n. 5/R del 7/5/2024, per attivare nel territorio di codesta ASL

I.A.A. - INTERVENTI ASSISTITI CON ANIMALI

(specificare il tipo di attività)

- T.A.A. Terapia Assistita con Animali
 - E.A.A. Educazione Assistita con Animali
 - A.A.A. Attività Assistita con Animali
- presso:
- domicilio dell'utente (programmi di assistenza domiciliare integrata)
 - strutture di tipo sanitario (ospedale, poliambulatorio, studi professionale ...)
 - strutture di tipo sociale/socio-sanitario residenziale e diurno (case di riposo; istituti di accoglienza per minori; case famiglia; istituti di pena ...)
 - strutture di tipo educativo (istituti scolastici, centri educativi ...)
 - strutture di tipo ricreativo (maneggi ...)
 - aziende agricole
 - altro

Dati relativi alla struttura (ragione sociale, comune, indirizzo).....
 senza animali
 con animali

specie	sexe	età	Identificativo	n. registr. Digitalpet	residenziali	
					SI	NO
					SI	NO
					SI	NO
					SI	NO

LOGO ASL

Dichiaro di rispettare i requisiti generali e specifici richiesti dall'Accordo del 25 marzo 2015 "Linee guida nazionali per gli interventi assistiti con gli animali (IAA)" recepito con DGR n. 24-3177 del 18 aprile 2016.

Si allegano:

1. attestazione di iscrizione al RUNTS e relativo numero
2. statuto dell'ente/associazione
3. copia di un documento di identità

Data..... Firma.....

Inserire informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679

nulla osta – allegato 3

Ispezione congiunta e risultanze

esito favorevole

ASL **accoglie positivamente** l'istanza
e rilascia il nulla osta entro 60 gg.

carenze o assenza dei requisiti

ASL **respinge l'istanza**
ASL **invita a sanare le N.C.** entro 30 gg.

inadempienza

ASL **rigetta l'istanza**

Nulla osta – allegato 4

Il nulla osta viene rilasciato in conformità all'all. 4. La Struttura viene inserita e registrata nella banca dati Digital Pet e nell'elenco regionale dal Settore regionale

Copia del nulla osta deve essere inviata dall'Azienda Sanitaria alla segreteria della Commissione Regionale per gli I.A.A. presso il Settore regionale competente della Regione Piemonte
prevenzioneeveterinaria@cert.regione.piemonte.it

LOGO ASL

Allegato 4

RILASCIO NULLA OSTA PER EROGAZIONE INTERVENTI ASSISTITI CON GLI ANIMALI PRESSO CENTRI NON SPECIALIZZATI

Vista l'istanza inoltrata da
(COGNOME) (NOME)

presentata in data prot. n. si rilascia

NULLA OSTA

ai sensi e per gli effetti della L.R. 18 febbraio 2010 e s.m.i., DGR n. 24-3177 del 18 aprile 2016
(Accordo Stato Regioni 25 marzo 2015), Regolamento n. 5/R del 7 maggio 2024,

Per l'attivazione di

I.A.A. - INTERVENTI ASSISTITI CON ANIMALI

(specificare il tipo di attività)

- T.A.A. Terapia Assistita con Animali
- E.A.A. Educazione Assistita con Animali
- A.A.A. Attività Assistita con Animali

presso:

- domicilio dell'utente (programmi di assistenza domiciliare integrata)
- strutture di tipo sanitario (ospedale, poliambulatorio, studi professionale ...)
- strutture di tipo sociale/socio-sanitario residenziale e diurno (case di riposo; istituti di accoglienza per minori; case famiglia; istituti di pena ...)
- strutture di tipo educativo (istituti scolastici, centri educativi ...)
- strutture di tipo ricreativo (maneggi ...)
- aziende agricole
- altro

- senza animali
- con animali

Qualsiasi variazione intervenuta rispetto a quanto dichiarato, e sottoscritto, con l'istanza di N.O. dovrà essere comunicata a questa ASL AL.

Il Direttore
dell'area di Sanità animale

Il Direttore
del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica

Elenco dei centri e delle strutture specializzati

Coloro che svolgono attività di T.A.A./E.A.A./A.A.A. senza animali residenziali presso strutture o centri non specializzati devono trasmettere all'ASL e alla Commissione regionale per gli I.A.A. presso il Settore Prevenzione, sanità pubblica, veterinaria e sicurezza alimentare della Direzione Sanità – Regione Piemonte

i progetti che intendono attivare nell'anno in corso

Elenco dei centri e delle strutture specializzati



Presso il **Settore regionale competente della Regione Piemonte** è tenuto l'**elenco** dei centri e delle strutture:

- specializzate che erogano **I.A.A.**
- non specializzati che erogano **T.A.A.**
- che erogano **E.A.A. / A.A.A.** con animali residenziali

Grazie per l'attenzione!