



# A.V.R.E.S.

## ONLUS

Da inviare A.V.R.E.S. ONLUS (anche mezzo e-mail all'indirizzo: [giovanna.rabbia@tiscali.it](mailto:giovanna.rabbia@tiscali.it))  
Il/la sottoscritto/a.....

Residente in.....cap.....via.....

n.telefono .....

E-mail .....

genitore di.....

nato/a a .....il .....C.F.....

chiede che il/la proprio/a figlio/a, oppure che se stesso, possa partecipare all'attività di  
Riabilitazione Equestre per soggetti disabili che si svolge a Nus, presso la struttura in località  
Breil

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

In caso di accoglimento della domanda l'interessato dovrà inviare:

- se maggiorenne la richiesta del medico di medicina generale (MMG) convenzionato con l'Azienda U.S.L. della Valle d'Aosta;
- se minore dovrà sostenere presso il Centro AVRES in Fraz. Breil, 3 Nus, la visita di presa in carico da parte del Neuropsichiatra Infantile dott. Giovanni VOLTOLIN che prescriverà le indicazioni e le controindicazioni relative allo svolgimento dell'attività ed informerà degli scopi della presa in carico i genitori a cui è dovuta l'informazione di consenso;
- certificazione di handicap ai sensi della legge 104/92 (artt. 3 e 4) e/o ai sensi dell'art. 94, comma 3, della legge n. 289/2002;
- il certificato di avvenuta vaccinazione antitetanica in corso di validità;
- versare all'A.V.R.E.S. ONLUS la quota annuale di Euro 104,00 quale quota associativa e assicurativa;
- versare all'A.V.R.E.S. ONLUS la quota di contribuzione annuale di Euro 180,00, come stabilito dal Capitolato d'Oneri CIG 834872844B del Bando regionale.

### DICHIARAZIONE

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 (codice in materia di protezione dei dati

personali) il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ è stato/a informato/a che i

dati personali, sia comuni sia sensibili, del/della Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

saranno trattati nel rispetto della normativa vigente e per i soli fini applicativi collegati alla

presente domanda di partecipazione alle attività realizzate dall'A.V.R.E.S. ONLUS

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

-mail: [giovanna.rabbia@tiscali.it](mailto:giovanna.rabbia@tiscali.it); PEC: [giovanna.rabbia@pec.it](mailto:giovanna.rabbia@pec.it) Sito Web:[avresonlus.it](http://avresonlus.it)