ALLEGATO C

RELAZIONE ATTIVITA'
OTTOBRE 2023 – SETTEMBRE 2024
max 5 pagine
(modello da utilizzare OBBLIGATORIAMENTE,
mantenendo sia la numerazione che il titolo dei paragrafi)

1. Descrizione dell'attività ordinaria

Relazione dettagliata ed esauriente per ciascuna delle seguenti attività relativa al servizio "CANI GUIDA PER NON VEDENTI RESIDENTI IN LOMBARDIA":

- allevamento: provenienza, tempistica, criteri di selezione della razza/età/sesso, tipologia di cura necessaria, ...
- addestramento: tempistica, tipologia di attività, requisiti dell'addestratore, coinvolgimento di personale esterno, ...
- criteri di assegnazione: tempistica, modalità di scelta del cane da assegnare alla persona specificando la categoria di disabilità visiva (ipovedente, cieco assoluto), …
- individuazione dei beneficiari: tempistica, caratteristiche della persona assegnataria, …

2. Descrizione dell'attività straordinaria

Relazione dettagliata ed esauriente di eventuali interventi finalizzati al miglioramento della gestione del Servizio, specificando

- Tipologia dell'intervento:
  - manutenzione straordinaria;
  - realizzazione adeguamento di nuove immobili e/o parti di immobili esistenti;
  - acquisto e la messa in opera di impianti e attrezzature idonee all'attività;
  - acquisto di beni durevoli quali arredi e/o attrezzature.

- Finalità inerente alla realizzazione dell'intervento

3. Specifiche iniziative avviate e criticità riscontrate nel periodo di riferimento

4. Prospettive future

5. Elenco dei cani affidati gratuitamente ai cittadini lombardi non vedenti da ottobre 2023 a settembre 2024

Indicare il numero di:

- cani addestrati ……..
- cani affidati a residenti in Lombardia ……
- cani affidati a residenti fuori regione Lombardia ……..
- persone lombarde non vedenti in lista di attesa ……

Per ogni cane affidato gratuitamente a cittadini lombardi specificare:

N. progr.	Nome cane	Matricola	Iniziali Nome e Cognome affidatario	Comune residenza affidatario	Provincia residenza affidatario

Firma del Legale Rappresentante

_____

Data_____