

AL TITOLARE DELLO STABILIMENTO BALNEARE

DEL COMUNE DI

Il/La sottoscritto/a _____

residente in _____ via _____ n. _____

mail _____ telefono _____

documento d'identità _____ n. _____

proprietario/detentore del cane razza _____ sesso _____

età _____ colore _____ tatuaggio o microchip n. _____

DICHIARA:

1. l'animale è stato sottoposto a vaccinazione per cimurro, epatite e leptospira, in data, _____ ad opera del Medico Veterinario Dr. _____ di _____ ;
2. l'animale è in possesso dei requisiti previsti dal Reg. CE n. 998/2003 (nel caso provenga da Stati esteri) ;
3. l'animale è stato sottoposto al trattamento dell'echinococcosi, in data _____ , col medicinale veterinario denominato _____ ;
4. l'animale non è oggetto di prescrizioni restrittive in merito alla tutela dell'incolumità pubblica,
5. di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nell'ordinanza Balneare della Regione Emilia Romagna n.1/2012 e dei requisiti stabiliti in ambito locale per l'accesso di animali in spiaggia presso gli stabilimenti o le zone autorizzati.

Infine, autorizza il titolare dello stabilimento ad esibire la presente dichiarazione agli organismi di vigilanza incaricati dalla Legge, che ne facciano richiesta, e si rende disponibile a consegnare, sempre a questi ultimi, la documentazione sanitaria relativa alle vaccinazioni di cui al presente punto 1)

Riccione li _____

In fede
