

AL TITOLARE DELLO STABILIMENTO BALNEARE _____
DEL COMUNE DI _____

Il/La sottoscritto/a _____ Residente in _____
via _____ n° _____ Documento d'identità _____
n° _____ Proprietario / detentore del cane razza _____ sesso _____
Età _____ colore _____ tatuaggio o microchip _____.

DICHIARA:

- 1) L'animale è stato sottoposto a vaccinazione per cimurro, epatite e leptospira, in data, in data _____
ad opera del Medico Veterinario Dr. _____ di _____;
- 2) L'animale è stato sottoposto al trattamento dell'echinococcosi, in data _____, col
medicinale veterinario denominato _____;
- 3) L'animale non è oggetto di prescrizioni restrittive ai sensi dell'ordinanza 3 marzo 2009, del Ministero del
Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali, "ordinanza con tingibile ed urgente concernente la tutela
dell'incolumità pubblica dall'aggressione dei cani" e della Delibera della Giunta Regionale dell'Emilia
Romagna n. 647/2007;
- 4) Di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nell'Ordinanza Balneare della Regione Emilia
Romagna n. 1/2010 e dei requisiti stabiliti in ambito locale per l'accesso di animali in spiaggia presso gli
stabilimenti o le zone autorizzate;

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 precedente punto 1.

_____ li _____

In fede
FIRMA