

**A CURA E RESPONSABILITA' DEL CONCESSIONARIO / AFFIDATARIO
DELLO STABILIMENTO BALNEARE**

Modello da compilare a cura del proprietario dell'animale e da consegnare al responsabile dello stabilimento balneare (che lo deve custodire nella cabina di direzione per l'intera stagione balneare ed esibire su richiesta degli organi competenti)

AL TITOLARE DELLO STABILIMENTO BALNEARE _____ (Rimini _____)

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 CHE:

- 1) l'animale è stato sottoposto a vaccinazione per cimurro, epatite e leptospirosi, 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. 1/2014 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 precedente punto 1).

_____, li _____
dell'animale

Nome e cognome del proprietario
(scritto in stampatello leggibile)

Firma