

ALL. 1

**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 _____

DEL COMUNE DI _____

Il/La sottoscritto/a _____

residente in _____ via _____ n. _____

documento d'identità _____ n. _____

email _____ telefono _____

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,

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 _____

Nome e cognome del proprietario dell'animale
(scritto in stampatello leggibile)

Firma