

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