

AL TITOLARE DELLO STABILIMENTO BALNEARE  
**Bagno Sabbia d'Oro 78 Rimini**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
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, \_\_\_\_\_ 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 della Ordinanza 3 marzo 2009 , del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali , "Ordinanza contingibile 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 autorizzati.

Infine, autorizza il titolare dello stabilimento ad esibire la presente dichiarazione agli organi 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)

Rimini, li \_\_\_\_\_

In fede

FIRMA

\_\_\_\_\_