

**Allegato a nota rilasciata dal Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna, Dipartimento di Sanità Pubblica ausl Romagna ambito di Rimini per il periodo di attività balneare 2016.**

AL TITOLARE DELLO STABILIMENTO BALNEARE "Beach 33" Rimini sud  
DEL COMUNE DI RIMINI

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 leptospira, in data, \_\_\_\_\_  
ad opera del Medico Veterinario Dr. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- 2) l'animale è in possesso dei requisiti previsti dal Reg. CE n. 576/2012 (nel caso provenga da Stati esteri)
- 3) l'animale è stato sottoposto:
  - a) al trattamento dell'echinococcosi, in data \_\_\_\_\_, col medicinale veterinario denominato \_\_\_\_\_
  - b) al trattamento per parassitosi esterne, in data \_\_\_\_\_, con il medicinale veterinario denominato \_\_\_\_\_
  - c) al trattamento con prodotto insettopellente, in data \_\_\_\_\_, con il 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. 1/2016 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).

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

In fede  
Firma