

A U T O C E R T I F I C A Z I O N E

Il/la sottoscritto/a _____
residente in via _____
località _____
documento di identità/patente n. _____

proprietario/a del cane gatto altro_____ autocertifica che
l'animale è identificato mediante applicazione di microchip ed è stato
correttamente vaccinato come segue:

CANE

cimurro epatite invettiva infezione da adenovirus tipo2 leptosirosi
parvovirosi parainfluenza tosse dei cani
altro _____

GATTO

panleucopenia rinotracheite calicivirosi clamidiosi leucemia altro

Dichiara altresì che:

1 il proprio animale è trattato con dispositivo antiparassitario.

2 Non è affetto da sindrome aggressiva, in calore o affetto da patologie di
natura cardiovascolare

3 È in possesso di museruola e guinzaglio come previsti dal regolamento

Il sottoscritto dichiara infine di aver preso visione del regolamento che
sottoscrive per accettazione, impegnandosi ed obbligandosi al rispetto di tutte
le prescrizioni ivi contenute, ivi compreso l'obbligo di manleva in caso di
danni provocati dal proprio animale.

Data _____

Firma

Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso
allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per
chi rende dichiarazioni false (artt. 48,73,75 e 76 D.P.R. 445/2000) e Autorizzo
il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno
2003".

Firma
