

**Piano regionale di controllo della Leishmaniosi canina DGRER 240/2015 – Allegato 7
Scheda censimento canili**

Codice canile (codice aziendale):		
Ragione sociale:		
Via:		
Città:		Telefono:
Coordinate geografiche: Latitudine _____ Longitudine _____ Se non si è in grado di rilevare le coordinate, allegare copia di una cartina tecnica regionale con indicazione della struttura		
Legale rappresentante:		
Responsabile della struttura:		
Referente struttura:		
Autorizzazione Sanitaria: n° _____ del _____ capienza autorizzata n° cani _____	Tipologia: canile	Temporaneo Permanente
Anno del censimento (al 31/12 di ogni anno)	n. femmine sterilizzate nell'anno:.....	
Numero totale di cani ospitati:.....	n. maschi sterilizzati nell' anno:.....	
Numero totale box:.....		
Tipologia gestione: <input type="checkbox"/> Comune <input type="checkbox"/> Associazione Animalista <input type="checkbox"/> Privato	Denominazione gestione:	

Movimentazioni anno

Cani catturati: Con identificazione: Senza identificazione:
Cani rinunciati:
Nascite:
Totale entrate (somma dei precedenti):

Restituzioni ai proprietari:
Adozioni:
Decessi:
Totale uscite (somma dei precedenti):

Timbro e firma del Veterinario Ufficiale