

Mod. 1F

AZIENDA U.S.L. DI PIACENZA
Programma di Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare
Via Antonio Anguissola, 15 – 29121 PIACENZA
contatinfo@pec.ausl.pc.it

OGGETTO: richiesta di registrazione per la detenzione di scorte di medicinali veterinari presso gli stabilimenti in cui si allevano e si detengono animali ai sensi dell'art. 32 del D. L.vo 7 dicembre 2023, n. 218:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____, C.A.P. _____, in via _____
C.F. _____ in qualità di proprietario dello stabilimento denominato _____
_____ ubicato in via/località _____ nel
Comune di _____ con codice aziendale _____ P.IVA _____
in cui vengono detenuti n. _____ capi delle specie _____

dichiara di NON avere riportato condanne penali per le attività di allevamento e/o detenzione di animali, garantisce la veridicità delle informazioni trasmesse e le mantiene aggiornate.

CHIEDE

di ottenere la registrazione per la detenzione di adeguate scorte di medicinali veterinari presso il proprio stabilimento.

Con la presente comunica altresì che il Veterinario responsabile della scorta sarà il/la Dr./Dr.ssa

1. _____ residente nel comune di _____
in via/località _____ n. _____ telefono _____ iscritto all'Ordine
dei Medici Veterinari della Provincia di _____ al n. _____, il quale **dichiara** di NON
svolgere incarichi di dipendenza o collaborazione con i titolari delle autorizzazioni all'immissione in commercio, con i
fabbricanti, distributori all'ingrosso e con gli operatori del settore dei mangimi e di NON essere dipendente del Servizio
Sanitario Nazionale e nomina come Veterinario delegato il/la Dr./Dr.ssa:

2. _____ residente nel comune di _____
in via/località _____ n. _____ telefono _____ iscritto all'Ordine dei Medici
Veterinari della Provincia di _____ al n. _____, il quale **dichiara** di NON
svolgere incarichi di dipendenza o collaborazione con i titolari delle autorizzazioni all'immissione in commercio, con i
fabbricanti, distributori all'ingrosso e con gli operatori del settore dei mangimi e di NON essere dipendente del Servizio
Sanitario Nazionale e accetta l'incarico di Veterinario delegato.

Il Veterinario responsabile ed il Veterinario delegato allegano alla presente richiesta l'elenco degli ulteriori stabilimenti presso i quali sono responsabili della tenuta di scorte e la copia di un documento di identità in corso di validità.

L'originale della registrazione dovrà essere inviato al seguente indirizzo:

pec _____

Fatto a _____ il _____

Timbro e firma
Proprietario

Timbro e firma
Il Veterinario responsabile

Timbro e firma
Il Veterinario delegato

