

**REGIONE PIEMONTE  
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE "CITTA' DI TORINO"  
DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE DELLA PREVENZIONE  
S.C. VETERINARIA AREA C**

**Dichiarazione di impegno per medici veterinari responsabili della tenuta di scorte di farmaci veterinari per attività zoiatrica al di fuori degli impianti di cura degli animali (Art.85 Decreto Legislativo 6 aprile 2006 n. 193).**

**Il sottoscritto**

**nato a**

**Residente nel Comune di**

**Via**

**in qualità di Medico Veterinario regolarmente iscritto all'Ordine Professionale dei Medici Veterinari della**

**Provincia di**

**iscrizione n.°**

**si impegna a custodire, presso i locali**

**sottoindicati:**

**scorte di medicinali veterinari necessari per interventi di tipo terapeutico e profilattico al di fuori degli impianti di cura degli animali.**

**Dichiara inoltre:**

- **di essere a conoscenza degli obblighi previsti agli artt. 84 e 85 del D.L.vo 193/2006 ed al D.L.vo 158/2006;**
- **di garantire idonee modalità di conservazione dei farmaci;**
- **di essere responsabile della tenuta di scorte di medicinali veterinari presso i sotto indicati impianti:  
Ambulatori Veterinari-Cliniche Veterinarie-Impianti Zoiatrici**

**ASL**

**COMUNE**

**TITOLARE**

**TIPO IMPIANTO**

---

---

**Lì \_\_\_\_\_**

**Timbro e firma del Veterinario Responsabile**