

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

Dichiarazione di impegno per medici veterinari responsabili della tenuta di scorte di farmaci veterinari negli impianti di allevamento e custodia di animali non produttori di alimenti per l'uomo (Art. 80 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 per terapie su animali.

Dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza degli obblighi previsti dal Decreto Legislativo 193/2006 e 158/2006;
- di garantire idonee modalità di conservazione dei farmaci;
- di comunicare per iscritto a questa Struttura qualsiasi variazione riguardante la ragione sociale, la localizzazione della scorta o il veterinario responsabile;
- di essere già responsabile della tenuta di scorte di medicinali veterinari presso i sotto indicati impianti: Ambulatori Veterinari-Cliniche Veterinarie-Attività Zoiatrica

ASL

COMUNE

TITOLARE

TIPO IMPIANTO

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/03 (Privacy): "Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs. 196/03 ss.m.i. dall'ASL Città di Torino esclusivamente ai fini del presente procedimento e che potrà reperire ulteriori informazioni sulle modalità di utilizzo degli stessi sul sito internet aziendale nonché presentando richiesta all'Ufficio Relazioni con il Pubblico".

Data _____

Timbro e firma del Veterinario Responsabile