

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

Domanda di autorizzazione per 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).

Al Responsabile della
S. C. Veterinaria Area C
A.S.L. CITTA' DI TORINO
Via Della Consolata n. 10
10123 TORINO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente nel Comune di _____ Via _____
in qualità di Medico Veterinario regolarmente iscritto all'Ordine Professionale dei Medici Veterinari della
Provincia di _____ iscrizione n° _____

C H I E D E

ai sensi dell'art. 85 del D.L.vo 193/2006, l'autorizzazione a detenere scorte di medicinali veterinari, necessari per
interventi di tipo terapeutico e profilattico, presso i locali ubicati in
Via _____
con utilizzo di _____

A tal fine dichiara che il Medico Veterinario responsabile della tenuta delle scorte è il Dr. _____

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 la propria disponibilità a rendere accessibili i locali succitati su richiesta delle autorità di controllo;
- di garantire idonee modalità di conservazione dei farmaci.

Lì _____

Timbro e firma del Medico Veterinario