

Marca  
da  
bollo  
euro 16.00

Alla A.S.L. 3 "Genovese"  
S.S.D. Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche  
Via S. Giovanni Battista, 48  
16154 GENOVA  
[protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it)

OGGETTO: Richiesta di rilascio Autorizzazione alla detenzione scorte di medicinali ad uso veterinario. Impianti di allevamento e custodia di animali destinati alla produzione di alimenti) (art. 80, 81 D.Lgs 193/2006).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Titolare/legale rappresentante dell'impianto di allevamento con sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_  
C.F./P.Iva \_\_\_\_\_, in cui vengono allevati/custoditi animali della/e  
seguente/i specie \_\_\_\_\_  
Codice aziendale \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

ai sensi degli art. 80 e 81 del D. Lgs n. 193/2006, l'autorizzazione alla detenzione di scorte di medicinali veterinari presso l'impianto di cui sopra.

#### DICHIARA

che il medico veterinario responsabile della tenuta delle scorte è il:

\*Dr. \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo dell'Ordine dei Veterinari della  
provincia di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

che **firma per accettazione** \_\_\_\_\_

Dichiara di optare per un registro di Carico/Scarico: Elettronico  Manuale

Si rimane in attesa della richiesta autorizzazione, con osservanza.

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

*\*) I Nominativi dei medici veterinari responsabili delle scorte devono essere indicati nella domanda di autorizzazione alla quale deve essere allegata dichiarazione scritta di accettazione da parte degli stessi con l'indicazione delle ulteriori strutture presso le quali risultano responsabili della tenuta di scorte*

- Allegare fotocopia del documento in corso di validità

Alla A.S.L. 3 "Genovese"  
S.S.D. Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche  
Via S. Giovanni Battista, 48 -  
16154 GENOVA  
[protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it)  
[igiene.allevamenti@asl3.liguria.it](mailto:igiene.allevamenti@asl3.liguria.it)

OGGETTO: Responsabili tenuta scorta: Dichiarazione di accettazione dei medici veterinari e indicazione di ulteriori strutture presso le quali risultano responsabili delle stesse mansioni (art. 81 comma 1, 82 comma 1, D.Lgs 193/2006).

Il sottoscritto dr. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n° \_\_\_\_\_

iscritto all'Ordine dei Veterinari della provincia di \_\_\_\_\_

numero di iscrizione \_\_\_\_\_

dichiara di accettare la responsabilità delle scorte di farmaci per l'impianto:

sito in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di:

Non avere le stesse mansioni in altri impianti

Di avere le stesse mansioni nei seguenti impianti:

A) \_\_\_\_\_

B) \_\_\_\_\_

C) \_\_\_\_\_

Genova, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

- Allegare Copia del documento di identità e del tesserino dell'ordine