

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE DETENZIONE SCORTA FARMACI IN
ALLEVAMENTO (Art 80 DL 193/06)**

**Al Direttore del Servizio Veterinario A-C
ASL Viterbo
SEDE**

(da compilare in stampatello)

Azienda: _____

codice ____VT____

Proprietario: _____

Responsabile Legale: _____

Detentore: _____

Ubicazione: _____

tel _____ e-mail _____

Il Sottoscritto _____

In qualità di _____

Della Azienda sopra-descritta , richiede a questo Servizio Veterinario

Autorizzazione

a detenere farmaci ad uso veterinario così come previsto dalla vigente legislazione.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", autorizzo il trattamento dei miei dati personali, richiesti dalle disposizioni vigenti ai fini del' espletamento del procedimento autorizzativi ed esclusivamente a tale scopo.

firma _____

luogo _____, data _____

parte riservata al Veterinario responsabile

Il Sottoscritto Dott. (cognome) _____ (nome) _____

iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di _____

al numero ____ dichiara di assumere la responsabilità, così come previsto dalla vigente legislazione, delle scorte di farmaci per uso veterinario nella azienda sopra-descritta e di essere già responsabile di scorte di farmaci nelle seguenti aziende :

.nessuna |_| (barrare la casella)

.

.azienda _____ codice _____

.azienda _____ codice _____

.azienda _____ codice _____

.allego elenco |_| (barrare la casella)

Allego certificato di iscrizione all'Ordine dei Medici Veterinari (o autocertificazione su modello con copia documento in corso di validità).

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", autorizzo il trattamento dei miei dati personali, richiesti dalle disposizioni vigenti ai fini del' espletamento del procedimento autorizzativi ed esclusivamente a tale scopo.

firma _____

luogo _____, data _____