



**Spett.le ASL 8 BERICA**

Servizio Veterinario Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche (SIAPZ)

Pec [protocollo.prevenzione.aulss8@pecveneto.it](mailto:protocollo.prevenzione.aulss8@pecveneto.it) ; [protocollo.aulss8@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss8@pecveneto.it)

**Oggetto:** comunicazione di variazione del veterinario responsabile della scorta di medicinali in stabilimento di allevamento/detenzione di animali destinati a produrre alimento per l'uomo (DPA)

Il sottoscritto Sig. .... nato/a a ..... il  
..... e residente nel comune di .....in via  
..... n. .... Telefono ..... in qualità di  
titolare/rappresentante legale dello stabilimento di allevamento/custodia di animali DPA, della specie  
..... e indirizzo produttivo ..... ubicato nel comune di  
..... in via ..... con codice d'allevamento  
..... con la presente comunica la **variazione del Veterinario Responsabile della scorta di medicinali** a far data dal giorno .....

L' attuale responsabile delle scorte di medicinali è il Dr/ssa .....  
iscritto all'ordine professionale di ..... al n° .....

Luogo e data .....

Timbro e firma del titolare dell'impianto .....

Parte riservata al veterinario

Il/la sottoscritto/a dr/ssa ..... nato/a a .....

Il ..... e residente nel comune di ..... in via  
..... n. .... iscritto all'Ordine Professionale dei Medici  
Veterinari della Provincia di ..... al n. .... con la presente dichiara di  
accettare la responsabilità della detenzione della scorta di medicinali veterinari dell'allevamento sopra citato  
a far data dal giorno ..... ed a tal fine altresì dichiara che: *(barrare la voce interessata)*

- non ha provvedimenti disciplinari o sospensioni in corso
- non è responsabile di scorte di medicinali presso altri stabilimenti
- è responsabile delle scorte di medicinali presso i seguenti stabilimenti (vedi elenco allegato)
- di delegare ai compiti di detenzione, utilizzo e registrazione delle scorte i seguenti medici veterinari  
..... e si allega copia della loro  
dichiarazione di accettazione dell'incarico con indicazione degli ulteriori stabilimenti presso i quali i delegati  
risultano responsabili di scorte di medicinali e dichiarazione di cui al comma 5 art 32 del DLgs 218/2023.

di non svolgere incarichi di dipendenza o collaborazione con i titolari di AIC, con fabbricanti, distributori all'ingrosso medicinali e con gli operatori del settore dei mangimi e di non essere dipendente del SSN, come previsto al comma 5 dell'art.32 del DLgs 218/2023.

Luogo e data: .....

Timbro e firma del veterinario responsabile della scorta

**Elenco impianti**

**D. Lgs. 7 dicembre 2023 art. 32 comma 4**

Elenco degli impianti c/o i quali il sottoscritto è responsabile della scorta di medicinali veterinari

Dr ..... C.F. ....

N	Ditta / Cod. Az.	Via	Comune	Prov
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

firma e timbro

....., li .....

.....

Informativa per la Privacy

i dati sono gestiti ai sensi del Regolamento CE n. 2016/679