A.S.L. CN1

Sede legale ASL CN1
Via Carlo Boggio, 12 - 12100 Cuneo (CN)
P.IVA 01128930045
T. 0171.450111
protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

COMUNICAZIONE DEL MEDICO VETERINARIO PER LA DETENZIONE DI SCORTE DI MEDICINALI NELL'AMBITO DELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' ZOOIATRICA
art. 31 e art. 34 Decreto Legislativo 7 dicembre 2023, n. 218

ASL CN1
Al Direttore Servizio Veterinario
Area Igiene degli Allevamenti
e delle Produzioni Zootecniche

Sede di _____

Il sottoscritto/a

(nome) _____ (cognome) _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____ stato di nascita _____

nazionalità _____ codice fiscale/P.I. _____

residente a _____ prov. _____ CAP_____ via _____ n.___

telefono (fisso o mobile) _____ _____

e-mail _____ PEC _____

in qualità di

Medico Veterinario regolarmente iscritto all'Ordine professionale dei Medici Veterinari della Provincia di _____ n° iscrizione _____

☐ **COMUNICA** ai sensi dell'art. 31 e dell'art.34 del D.L.vo 218/2023, l'esigenza di

La scorta sarà ubicata al seguente indirizzo: _____

Descrizione e ubicazione del locale: _____

_____

CONSAPEVOLE, ai sensi dell'art. 76, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- di essere responsabile della suddetta scorta;
- di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dall'art.31 e dall'art. 34 del D.L.vo 2018/2023, circa gli adempimenti relativi al carico e allo scarico;
- che le scorte saranno conservate in modo conforme alle condizioni prescritte nell'autorizzazione dell'immissione in commercio e custodite in locali resi accessibili alle autorità competenti;
- che l'ubicazione del locale adibito alla detenzione della scorta zooiatrica non coincide con una struttura di cura di cui all'articolo 33 del D.L.vo 218/2023.

☐ COMUNICA LA VARIAZIONE

relativa all'indirizzo di ubicazione delle scorte, all'interno della stessa ASL di appartenenza:

_____

_____

☐ COMUNICA LA REVOCA

della detenzione di scorte di medicinali.

INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:
"I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati in conformità al Reg. UE 2016/679, alla normativa italiana sulla privacy e ai provvedimenti in materia del Garante per la Protezione dati Personali.
Il trattamento dei dati personali viene effettuato dal titolare del trattamento sulla base delle norme vigenti, con le finalità, le modalità, le definizioni e le garanzie sui diritti contenute nell'Informativa per la protezione dei dati personali, affissa nei locali dell'ASLCN1 e disponibile sul sito dell'ASLCN1 al link https://www.aslcn1.it/protezione-dei-dati-personali .
La raccolta dei suoi dati personali è finalizzata alla gestione della pratica.

_____, lì _____

Timbro e firma del Veterinario_____

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO
La compilazione del modulo è necessaria affinché il Veterinario libero professionista comunichi l'esigenza di detenere scorte di medicinali nell'esercizio dell'attività zooiatrica, comunichi la variazione dell'ubicazione del locale scorta all'interno della propria Azienda Sanitaria Locale, comunichi la revoca della stessa scorta zooiatrica.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO
Il Veterinario libero professionista.

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL
Il modello può essere:
a) firmato in presenza del dipendente addetto dell'Ufficio Veterinario competente per territorio al quale è consegnato. In caso di firma del modello in presenza del dipendente addetto all'ufficio, il sottoscrittore verrà identificato previa esibizione di un documento di identità;
b) trasmesso **da P.E.C.** o da **casella di posta elettronica ordinaria (mail)** all'indirizzo: igiene.allevamenti@aslcn1.it con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
c) **firmato digitalmente** e trasmesso da **P.E.C.** all'indirizzo **P.E.C.** protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

MODALITÀ DI RISPOSTA E TERMINI DI RISPOSTA
Ricevuta la comunicazione, l'autorità competente registra nel sistema informativo della tracciabilità le informazioni di cui sopra entro 30 giorni.

RIFERIMENTI UFFICI: *e-mail* igiene.allevamenti@aslcn1.it

AMBITO CUNEO:
Servizio veterinario Area C - corso Francia 10 – 12100 Cuneo - Tel. 0171 450372
AMBITO MONDOVI':
Servizio veterinario Area C – via Conti di Sambuy 4 - 12084 Mondovì - Tel. 0174 676125
AMBITO FOSSANO:
Servizio veterinario Area C – via Lancimano 51 – 12045 Fossano – Tel. 0172 699333
AMBITO SAVIGLIANO*:*
Servizio veterinario Area C – via Torino 143 – 12038 Savigliano – Tel. 0172 240660 -661
AMBITO SALUZZO:
Servizio veterinario Area C - via della Resistenza 16/F (Le Corti) – 12037 Saluzzo Tel. 0175 479756