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 PER LA DETENZIONE DI SCORTE DI MEDICINALI PRESSO GLI STABILIMENTI IN CUI SI ALLEVANO E SI DETENGONO ANIMALI
art. 31 e art. 32 Decreto Legislativo 7 dicembre 2023, n. 218

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

Sede di _____

Il/La sottoscritto/a

(nome) _____ (cognome) _____

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

nazionalità _____ codice fiscale _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____ via _____ n. _____

telefono (fisso o mobile) _____ _____

e-mail _____ _____ PEC _____

in qualità di legale rappresentante dello stabilimento

denominato _____

sito in via/Loc. _____

del Comune di _____ prov. _____

Cod. Aziendale _____CN_____ oppure codice stabilimento _____

condotto da (1)_____ Tel. _____

in cui viene svolta la seguente attività (2) _____

(1) in caso di azienda in soccida
(2) specificare secondo i casi: consistenza e tipo allevamento (specie/categoria/orientamento produttivo)/altra attività

Codice fiscale/partita IVA _____

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,

COMUNICA

☐ **COMUNICA** ai sensi dell'art. 32 D.Lgs 218/2023, all'autorità competente la necessità di detenere scorte di medicinali presso il sopraindicato stabilimento.

Dichiara:

- che il **veterinario responsabile della tenuta delle scorte** è il Dr._____

- di essere a conoscenza degli obblighi previsti dall'art. 32 del D.L.vo 218/2023 circa la tenuta del registro dei medicinali;
- di utilizzare i medicinali della scorta soltanto dietro specifica procedura informatica da parte del medico veterinario responsabile o del suo delegato, nel rispetto degli obblighi di registrazione di cui all'articolo 108 del regolamento (UE) 2019/6, e secondo le modalità previste dalla normativa vigente;
- che le scorte di medicinali saranno conservate in modo conforme alle condizioni prescritte nell'autorizzazione all'immissione in commercio e custodite in locali resi accessibili alle autorità competenti;
- di garantire la veridicità delle informazioni trasmesse e di mantenerle aggiornate**;**
- di non aver riportato condanne penali per le attività di cui all'art. 32, comma 2 del D.L.vo 218/2023;

Descrizione e ubicazione del locale adibito alla scorta dei medicinali:

_____

_____

_____

_____

☐ **COMUNICA LA VARIAZIONE**

relativa a (vedi sezione ***Informazioni***):

_____

_____

_____

☐ **COMUNICA LA REVOCA**

della detenzione di scorte di medicinali presso lo stabilimento sopra meglio identificato.

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 _____

Firma del Legale Rappresentante dello stabilimento

_____

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO
La compilazione del modulo è necessaria al Veterinario responsabile delle scorte affinché comunichi l'accettazione dell'incarico, affidi i compiti di detenzione, utilizzo e registrazione delle scorte a uno o più medici veterinari delegati che ne assumono la relativa responsabilità, o revochi l'incarico stesso.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO
Il modulo deve essere compilato dal Veterinario responsabile delle scorte.

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 gg.

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