

Al Servizio Veterinario Area C  
ASL BI di Biella  
Via Don Sturzo, 20  
13900 BIELLA

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO PER MEDICI VETERINARI RESPONSABILI DELLA  
TENUTA DI SCORTE DI MEDICINALI VETERINARI PRESSO GLI IMPIANTI  
AUTORIZZATI AI SENSI DELL'ART. 80 COMMA 1° DEL D.L.vo 193/06  
E S.M.I.

Allegato alla domanda del Sig. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente nel  
Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_,  
in qualità di Medico Veterinario regolarmente iscritto all'Ordine professionale dei Medici  
Veterinari della provincia di \_\_\_\_\_ nr. iscrizione \_\_\_\_\_  
consapevole delle responsabilità di cui all'art. 80 e 81 del D.L.vo 06.04.2006 nr. 193 modificato  
ed integrato dal D.L.vo 143/07, si impegna a custodire, presso i locali indicati nella domanda di  
autorizzazione del Sig. \_\_\_\_\_ adeguate scorte di  
medicinali veterinari necessarie per interventi di tipo terapeutico e profilattico.

Si dichiara, inoltre, che, in caso di impedimento, la stessa mansione potrà essere svolta  
dal Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_ di cui si allega documentazione.

(N.B. allegare copie documento di identità e tesserino iscrizione Ordine)

A tal fine dichiara :

- di essere a conoscenza degli obblighi relativi alla tenuta del registro di carico e scarico delle  
scorte e dei trattamenti nonché delle norme che regolano la prescrizione dei medicinali  
veterinari;
- di non svolgere attività incompatibili con il ruolo ricoperto (incarichi di dipendenza o  
collaborazione presso enti o strutture pubbliche, aziende farmaceutiche, grossisti o  
mangimifici);
- che non ricorrono le circostanze di cui all'art. 170 del T.U.LL.SS.  
(comparaggio – 27.07.1934 nr. 1265)
- di essere già responsabile della tenuta di scorte presso gli impianti di seguito elencati :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_ Timbro e firma del/dei Veterinario/i responsabile/i