

Spett. Servizio Veterinario – AREA C
Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche
PEC: servizio.veterinario@cert.aslbi.piemonte.it
e-mail: area.c@aslbi.piemonte.it

Oggetto: Dichiarazione di assunzione responsabilità alla detenzione di scorte di medicinali presso stabilimenti in cui si allevano e detengono animali, ai sensi dell'art. 32 del D.lgs 218/2023 - Medico Veterinario Sostituto

Il sottoscritto Dott. _____, nato a _____ Prov. _____ il _____,
residente nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____ n. _____, iscritto
all'Ordine Professionale dei Medici Veterinari della Provincia di _____ n. _____,
C.F. _____, Tel. _____ e-mail _____,
vista la comunicazione per la detenzione di scorte di medicinali del Sig. _____,
Legale Rappresentante dell'allevamento identificato con cod. Az. _____ BI _____

DICHIARA

— Di assumersi la responsabilità della detenzione delle scorte di medicinali e della loro utilizzazione nonché delle registrazioni di competenza nel sistema informativo della tracciabilità, in qualità di sostituto delegato dal Dott. _____;

— Che le ulteriori strutture presso cui è responsabile delle scorte di medicinali veterinari sono:

_____;

— Di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate all'art.76 del DPR. 445/2000;

— Di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Reg. (UE) 2016/679 e D.Lgs. 196/03, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Il sottoscritto si impegna altresì, in caso di cessazione dell'incarico, di darne tempestiva comunicazione al Servizio in indirizzo, mediante apposita modulistica.

Luogo, data: _____

Timbro e firma del Medico Veterinario