

Il sottoscritto _____

nato a _____ (____) il _____

residente nel Comune di _____ Via/Fraz _____

recapito telefonico n° _____ Cod. Fiscale _____

titolare della struttura sanitaria che sarà attivata nel Comune di _____

via _____;

condotto da (Direttore Sanitario) _____

in cui verrà svolta la seguente attività (ambulatorio, clinica veterinaria, ecc.);

COMUNICA CHE IL RESPONSABILE DELLA TENUTA DI DETTE SCORTE E':

() **LO SCRIVENTE (titolare della struttura)** _____

() **IL DR** _____

in qualità di **DIRETTORE SANITARIO DELLA STRUTTURA**, medico veterinario regolarmente iscritto
all'Ordine professionale dei Medici Veterinari della Provincia di _____ al n°

_____ recapito telefonico _____ il quale, **CONSAPEVOLE**

DELLE RESPONSABILITÀ di cui ai Decreti Legislativi 158/06 e 193/06, si impegna a custodire,

previa il rilascio della prescritta autorizzazione sanitaria, scorte di medicinali veterinari necessari
per gli interventi di tipo terapeutico e profilattico.

Dichiara inoltre:

-di essere a conoscenza degli obblighi relativi alla tenuta del registro di carico e scarico delle scorte,
e delle norme che regolano la prescrizione dei medicinali veterinari;

-che non ricorrono le circostanze di cui all'art. 170 del Testo Unico delle leggi sanitarie (R.D.
27/07/1934 n° 1265);

-di non essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale, di essere responsabile della tenuta di
scorte di medicinali veterinari presso i seguenti altri impianti:

Luogo e data _____.

Timbro e Firma del
titolare della struttura.

Timbro e Firma del
Responsabile delle scorte

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.L.VO 196/2003

Si informa che il D.L.vo n° 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, pertinenza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza. I dati forniti saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali ed informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto la mancanza degli stessi non consente l'adempimento del procedimento. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non autorizzati a riceverli, né saranno oggetto di diffusione. Il titolare del trattamento è il Servizio Veterinario A.S.L. AL di Alessandria, Area C, di Alessandria. Gli interessati possono in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati, come previsto dall'art. 7 del D.L.vo 196/2003.