



**Domanda di autorizzazione all'esercizio di attività
di vendita diretta di farmaci veterinari
(D.Lgs 6 aprile 2006, n. 193; art. 70)**

ALLA REGIONE PIEMONTE

Direzione Sanità e Welfare
Settore Prevenzione Veterinaria
Corso Regina Margherita 153 bis
10122 TORINO

per il tramite

AL SERVIZIO VETERINARIO - ASL AL

Dipartimento di Prevenzione
Igiene degli Allevamenti e Produzioni Zootecniche
15121 Alessandria Spalto Marengo, 37

RACCOMANDATA A.R. / INVIO TRAMITE P.E.C. aslal@pec.aslal.it

Il sottoscritto _____,

nato il __/__/__, a _____, prov _____,

Codice Fiscale _____, residente a

_____ prov. _____ in

qualità di Legale Rappresentante / Titolare della Ditta (ragione sociale):

(p. IVA) _____, con sede legale nel comune di _____

_____, via _____,

CHIEDE

a Codesta Regione, per il tramite del Servizio Veterinario, l'**Autorizzazione** per l'esercizio di vendita diretta di farmaci veterinari ai sensi dell'articolo 70 del Decreto Legislativo 06.04.2006 n. 193

DICHIARA

- di essere titolare di autorizzazione/i per il commercio all'ingrosso di medicinali veterinari;
 - di avere effettuato domanda contestuale per il rilascio di autorizzazione regionale per il commercio all'ingrosso di medicinali veterinari;
 - di produrre premiscele per alimenti medicati;
 - di essere titolare di A.I.C. dei prodotti indicati nell'allegata dichiarazione;
- che la ditta è non è titolare di altre autorizzazioni per la vendita diretta di medicinali veterinari presso sedi operative diverse da quella sopra indicata;

- di non aver riportato condanne penali per truffa o commercio di medicinali irregolari;
- di essere iscritto nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio di:
_____;
- di aver individuato nella persona del/della Dr./Dr.ssa laureato/a in _____
_____, nata a _____, il __/__/____, residen-
te nel comune di _____, in via _____,
_____;

la persona responsabile, con garanzia di presenza della stessa negli orari di apertura al pubblico.

- di impegnarsi al rispetto degli obblighi relativi alla vendita ed alla distribuzione dei farmaci veterinari (art. 71, D.Lgs 6 aprile 2006 n. 193);
- di impegnarsi a comunicare preventivamente, in caso di rilascio dell'autorizzazione, ogni successiva variazione a quanto dichiarato nella presente istanza.

Allega alla presente:

- Marca da bollo da 16 €
- dichiarazione sostitutiva relativamente a nascita, residenza, stato di famiglia, cittadinanza, godimento dei diritti civili e politici, casellario giudiziale;
- copia della/e autorizzazione/i per il commercio all'ingrosso di medicinali veterinari di cui la ditta è titolare;
- dichiarazione con elenco dei medicinali veterinari prefabbricati e/o di premiscele e relative AIC;
- certificato Camerale con Nulla Osta Antimafia (presso la Camera di Commercio competente per territorio);
- documentazione relativa ai locali o Planimetria dei locali con timbro e firma del progettista relativi alla sede operativa in oggetto (scala 1:100) con relazione tecnico-descrittiva dei locali o Certificato di agibilità dei locali
- documentazione relativa alla Persona Responsabile:
 - Certificato di iscrizione all'albo professionale;
 - dichiarazione sostitutiva relativamente a nascita, residenza, stato di famiglia, cittadinanza, godimento dei diritti civili e politici, casellario giudiziale;

- dichiarazione di accettazione dell'incarico della Persona Responsabile (precisare eventuali incarichi in altri magazzini).

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia indirizzata al seguente recapito: _____

Ai sensi dell'art. 70, comma 5 del D.Lgs 6 aprile 2006 n°193, trascorsi 90 giorni dalla data di ricezione della presente documentazione da parte di codesta Regione (farà fede la data indicata sulla ricevuta di ritorno della raccomandata), la presente domanda, salvo diniego o richiesta di eventuali integrazioni, verrà considerata accettata.

Luogo e data _____

Firma del richiedente