



**Domanda di autorizzazione all'esercizio di attività
di vendita all'ingrosso di farmaci veterinari
(D.Lgs 6 aprile 2006, n. 193; art. 66)**

**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 all'ingrosso** di farmaci veterinari ai sensi dell'articolo 66 del Decreto Legislativo 06.04.2006 n. 193 da svolgersi presso la sede operativa ubicata a :

Dichiara che:

- la ditta è non è titolare di altre autorizzazioni per commercio all'ingrosso 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 (vedi allegato)
- di aver individuato nella persona del/della Dr./Dr.ssa laureato / a in _____

(nome) (cognome) _____

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

residente a _____, prov (), in via _____

_____, come persona responsabile agli obblighi

relativi alla vendita ed alla distribuzione dei farmaci veterinari (art. 68, D.Lgs 6 aprile 2006 n. 193);

- si impegna a comunicare preventivamente, in caso di rilascio dell'autorizzazione, ogni successiva variazione a quanto dichiarato nella presente istanza allegata alla presente.

Alega alla presente:

- Marca da bollo da 16 €;
- dichiarazione che la ditta è non è titolare di altre autorizzazioni per commercio all'ingrosso di medicinali veterinari presso sedi operative diverse da quella sopra indicata;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione del sottoscritto relativamente a nascita, residenza, stato di famiglia, cittadinanza, godimento dei diritti civili e politici, casellario giudiziale;
- certificato camerale con Nulla Osta Antimafia (presso la Camera di Commercio competente per territorio);
- dichiarazione con elenco delle tipologie di medicinali veterinari o materie prime farmacologicamente attive che si intendono commercializzare (cfr. D.Lgs 6 aprile 2006n°193; art. 1, comma 1; lettere a-c-e-f);

- medicinali veterinari;
- premiscele per alimenti medicamentosi;
- medicinali veterinari ad azione immunologica;
- medicinali veterinari omeopatici;
- alimenti medicamentosi; (*)

(*) se in possesso dell'autorizzazione art. 13, comma 8 del D.M. Sanità. 16 novembre 1993. I grossisti titolari dell'autorizzazione di cui all'art. 66 del D. lgs. 193/2006 possono esercitare attività di distribuzione di mangimi medicati e prodotti intermedi dal momento in cui presentano domanda di estensione dell'attività al Ministero della Salute, DGSA e contestualmente inviino comunicazione all'Azienda Usl competente per il territorio e alla Regione Lazio Area Sanità Veterinaria

- 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 o Certificato di agibilità dei locali (solo se non disponibile, allegare copia della domanda depositata agli uffici competenti);

- documentazione relativa alla persona responsabile:
 - certificato di iscrizione all'albo professionale;
 - dichiarazione sostitutiva di certificazione 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 altri incarichi in altri magazzini).

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

Ai sensi dell'art. 67, comma 1 del D.Lgs 6 aprile 2006 n°193, trascorsi 90 giorni dalla data di ricezione della presente documentazione da parte della Regione Piemonte , la presente domanda, salvo diniego o richiesta di eventuali integrazioni, verrà considerata accettata.

Luogo e data _____

Firma del richiedente