

ALL 4

Spett.le ASL

Servizio Veterinario IAPZ

Via.....

.....

Oggetto: comunicazione detenzione scorte proprie di medicinali ai sensi dell'art.34 del DLgs 218/2023 per attività zoiatrica.

Il/la sottoscritto/a Dott./ssanato/a a.....

Il.....residente in.....via.....

CF:.....P.IVA.....

Telefono.....medico veterinario iscritto all'ordine di.....

al n°.....**COMUNICA** ai sensi dell'art.34 comma 1 del DLgs 218/2023 la detenzione di scorte proprie di medicinali previsti all'art.34 comma 3 e 4 del DLgs 218/2023, per l'attività zoiatrica.

Dichiara che il responsabile delle scorte è il/la sottoscritto/a e che non ha provvedimenti disciplinari o sospensioni in corso.

Inoltre dichiara che:

- le scorte saranno detenute nei locali siti in.....via..... rispettando le condizioni previste al comma 1 dell'art.31 del DLgs 218/2023;

- sono accessibili ad eventuali controlli effettuati ai sensi del Reg UE 2019/6 su richiesta dell'Autorità Competente;

- i locali di detenzione non coincidono con una struttura di cura di cui all'art.33 del DLgs 218/2023.

In fede.

data.....

Timbro e firma