

Dichiarazione di accettazione del Medico veterinario per la responsabilità della scorta di medicinali presso stabilimenti in cui si allevano e detengono animali destinati alla produzione di alimenti, ai sensi dell'art. 32 del D.lgs. n. 218/2023

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa.....
nat...a.....Provincia.....
Residente a Provincia..... in
Via/piazza.....n.....
Codice fiscale.....Partita IVA.....
tel.....Cell.....
n. di iscrizione all'ordine..... Provincia.....
email.....PEC.....

DICHIARA

ai sensi dell'art. 32 del D.lgs. n. 218/2023 di:

- assumere la responsabilità della detenzione della scorta dei medicinali, nonché del loro utilizzo e delle registrazioni di competenza nel Sistema nazionale della farmacovigilanza, presso lo stabilimento registrato in BDN con Codice Aziendale sito nel Comune di Provincia Via/Piazza n°.....
- non svolgere incarichi di dipendenza o collaborazione con i titolari delle autorizzazioni in commercio, con i fabbricanti, distributori all'ingrosso e con gli operatori del settore dei mangimi o essere dipendente del Servizio sanitario nazionale;
- essere responsabile della tenuta delle scorte nei seguenti ulteriori stabilimenti.....
.....
- individuare, ai sensi dell'articolo 32, comma 4, del D.lgs. 218/2023, il Dott./ Dott.ssa n. di iscrizione all'ordine..... Provincia..... quale delegato/a per la detenzione, utilizzo e registrazione della scorta presso il sopraindicato impianto a far data dal
- comunicare tempestivamente l'eventuale cessazione dell'incarico.

Si allegano la dichiarazione di accettazione dell'incarico da parte del Medico veterinario delegato e copia dei documenti di identità in corso di validità

..... li

In fede