REGIONE PIEMONTE

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO PER MEDICI VETERINARI RESPONSABILI DELLA TENUTA DI SCORTE DI MEDICINALI VETERINARI PRESSO GLI IMPIANTI AUTORIZZATI AI SENSI DELL'ART. 80 COMMA 1 DEL D.L.vo 193/06

Il sottoscritto ……

nato a ……(……..) residente nel Comune di …….

Via/Fraz……., in qualità di Medico Veterinario regolarmente iscritto all'Ordine professionale dei Medici Veterinari della Provincia di …….N° iscrizione ……..consapevole delle responsabilità di cui all'art. 80 del D.L.vo 193/06, si impegna a custodire, presso i locali indicati nella allegata domanda di autorizzazione del Sig……., scorte di medicinali veterinari necessari per 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 ;
- di essere responsabile della tenuta di scorte di medicinali veterinari presso i sottoindicati impianti :

ASL	COMUNE	TITOLARE	TIPO IMPIANTO

…… (allegare eventuale elenco)

- che non ricorrono le circostanze di cui all'art. 170 del Testo Unico delle leggi sanitarie (R.D. 27/07/1934 n. 1265) ;
- di essere / di non essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale (se si, specificare sede ASL: Comune ……N° ……).

Lì……

Timbro e firma del
Veterinario Responsabile
……

Il Titolare del trattamento è l'ASL TO4 con sede in via Po, 11 - 10034 Chivasso (TO) - Tel. 011/9176666 - e-mail: privacy@aslto4.piemonte.it.
Il Titolare ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati (R.P.D.) o "Data Protection Officer" (DPO) contattabile inviando una e-mail all'indirizzo di posta elettronica rpd@aslto4.piemonte.it.
L'informativa estesa sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali ai sensi del R.G.P.D. 2016/679 e del D.Lgs n.196/2003 e s.i.m. può essere visionata sul sito internet ASLTO4 all'indirizzo: https://www.aslto4.piemonte.it/file/1786.210315_1.0.pdf, visionabile anche inquadrando il QR Code.