

Al Servizio Igiene degli Allevamenti
e delle Produzioni Zootecniche
ASL TO4

Oggetto: **domanda di autorizzazione** ai sensi dell'art. 84 e segg. Del decreto legislativo 193/06,
per la detenzione di medicinali veterinari **presso un impianto di cura di animali.**

Il sottoscritto n. tel.....
titolare della struttura veterinaria
con sede in via
.....in cui vengono curati animali:

non destinati alla produzione di alimenti (art. 82 D.L.vo 193/06)

CHIEDE

a codesta ASL di essere autorizzato a tenere scorte di medicinali veterinari presso l'impianto di cui
sopra.

Dichiara che il Medico Veterinario Responsabile sarà il Dott.
residente in, via
iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di
al n°(in allegato dichiarazione di impegno del Medico Veterinario Responsabile).

Data

Timbro e firma

.....

*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 rp@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.*

