



Al Direttore della UOC
Servizio Igiene degli Allevamenti e Produzioni
Zootecniche Aulss9 Scaligera
Pec: prevenzione.aulss9@pecveneto.it
email: servizioveterinario@aulss9.veneto.it

Oggetto: Comunicazione rinuncia Veterinario responsabilità alla detenzione di scorte di medicinali presso stabilimento stabilimenti ai sensi degli artt. 31 e 32 del DLgs 218/2023

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

Tel. _____ email _____

medico veterinario iscritto all'ordine di _____ numero _____

In qualità di responsabile/supplente della scorta di medicinali ai sensi degli artt. 31 e 32 del DLgs

218/2023 presso lo stabilimento DPA NDPA di proprietà di _____

_____ con codice _____ VR _____ sito a _____

In via _____

COMUNICA

Che a far data dal _____ NON è più il responsabile/supplente delle scorte di medicinali.

Dichiara inoltre che:

- nessun medicinale permane in giacenza
- residuano i seguenti medicinali come registrati nel sistema di tracciabilità del farmaco – VETINFO:

Nome Commerciale	n. confezioni	Quantità residua

Luogo e data _____

Firma Veterinario

(allegare copia documento di identità)