



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

**Oggetto:** Comunicazione rinuncia detenzione scorte proprie di medicinali ai sensi degli artt.31 e 34 del DLgs 218/2023, Veterinario Zoiatra

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 \_\_\_\_\_  
titolare della scorta di medicinali veterinari n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### COMUNICA

Ai sensi degli artt. 31 e 34 del DLgs la rinuncia della detenzione di scorte proprie di medicinali veterinari a far data dal \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Veterinario

\_\_\_\_\_  
(allegare copia documento di identità)