

**Al Dipartimento di Prevenzione Veterinario
per il tramite del Distretto di _____**

Oggetto: comunicazione detenzione scorte medicinali ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. 218/2023 presso stabulari

Il sottoscritto
nato a il
residente a via N°
C/F tel.
in qualità di titolare/rappresentante legale dello stabilimento di allevamento con codice STABU.....del in cui vengono allevati/detenuti animali della specie.....
destinati alla sperimentazione animale e non destinati a produrre alimento per l'uomo (NDPA) progetto.....presso.....C.F.....
P.IVA.....

in qualità di utilizzatore di cui all'ex art. 2 del D.L. 116/92, ora art. 20 comma 2 del D. Lvo 26/2014

COMUNICA ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. 218/2023 LA DETENZIONE DI SCORTE DI MEDICINALI previsti all'art. 32 del DLgs 218/2023 presso il proprio stabilimento di allevamento con codice.....

Il sottoscritto dichiara:

- di non aver riportato condanne penali per le attività di cui al comma 1 dell'art.32 del DLgs 218/2023.
- che le scorte saranno accessibili ad eventuali controlli di cui all'art. 123 del Reg UE 2019/6 su richiesta dell'Autorità Competente e detenute nei locali siti in viarispettando le condizioni previste al comma 1 dell'art.31 del DLgs 218/2023.
- che il medico veterinario responsabile delle scorte di medicinali è il/la Dott./ssa.....iscritto all'ordine di.....al n°.....

Il/la Dott./ssa dichiara che non ha provvedimenti disciplinari o sospensioni in corso ed accetta la responsabilità della scorta di medicinali, altresì dichiara: (*barrare la voce interessata*)

- non è responsabile di scorte di medicinali presso altri stabilimenti
 è responsabile delle scorte di medicinali presso i seguenti stabilimenti.....

di delegare ai compiti di detenzione, utilizzo e registrazione delle scorte i seguenti medici veterinari e si allega copia della loro dichiarazione di accettazione dell'incarico con indicazione degli ulteriori allevamenti presso i quali i delegati risultano responsabili di scorte di medicinali.

In fede.

Timbro e firma del titolare dell'allevamento

Timbro e firma del medico veterinario