

**Al Dipartimento di Prevenzione Veterinario  
per il tramite del Distretto di \_\_\_\_\_**

**Oggetto: comunicazione di variazione del veterinario responsabile della scorta di medicinali in stabilimento di allevamento/detenzione di animali destinati a produrre alimento per l'uomo (DPA)**

Il sottoscritto Sig.....nato a.....il.....  
residente nel comune di .....in via/località .....n. ....  
telefono.....in qualità di titolare/rappresentante legale dello stabilimento di  
allevamento/custodia di animali DPA, della specie.....e orientamento  
produttivo.....ubicato nel comune d.....in via/località  
.....con codice aziendale.....con la presente  
**comunica la variazione del Veterinario Responsabile della scorta di medicinali a far data dal  
giorno.....**

L' attuale responsabile delle scorte di medicinali è il Dr/ssa.....iscritto all'ordine  
professionale di.....al n° .....

Timbro e firma del titolare dell'impianto .....

Il/la sottoscritto/a dr/ssa ..... nato/a il.....a.....e  
residente nel comune di..... in via/località .....n. ....iscritto  
all'Ordine Professionale dei Medici Veterinari della Provincia di .....al n.  
.....**con la presente dichiara di accettare la responsabilità della detenzione della scorta di  
medicinali veterinari dell'allevamento sopra citato a far data dal giorno.....**ed a

tal fine altresì dichiara che: (barrare la voce interessata)

- non ha provvedimenti disciplinari o sospensioni in corso;  
 non è responsabile di scorte di medicinali presso altri stabilimenti;  
 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 stabilimenti presso i  
quali i delegati risultano responsabili di scorte di medicinali e dichiarazione di cui al comma 5 art. 32 del  
D.Lgs. 218/2023;

non svolgere incarichi di dipendenza o collaborazione con i titolari di AIC, con fabbricanti, distributori  
all'ingrosso medicinali e con gli operatori del settore dei mangimi e di non essere dipendente del SSN, come  
previsto al comma 5 dell'art.32 del DLgs 218/2023.

Data e luogo.....

Timbro e firma del veterinario responsabile della scorta