



Regione del Veneto  
**AZIENDA U.L.S.S. N. 6 EUGANEA**

[www.aulss6.veneto.it](http://www.aulss6.veneto.it) – P.E.C.: [protocollo.aulss6@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss6@pecveneto.it)  
 Via Enrico degli Scrovegni n. 14 – 35131 PADOVA  
 Cod. Fisc. / P. IVA 00349050286

MARCA DA  
 BOLLO  
 EURO 16,00

Al Direttore UOC Servizio Veterinario di Igiene degli  
 Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche  
 Via Fra' Paolo Sarpi, 76  
 35126 Padova  
 pec: [protocollo.aulss6@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss6@pecveneto.it)

**Oggetto:** Richiesta autorizzazione alla detenzione di **SCORTA DI MEDICINALI VETERINARI** da parte degli **ALLEVATORI** ai sensi del Dlgs 193/06 e smi e **nomina-sostituzione del Medico veterinario Titolare della scorta.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
 via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Titolare/Legale rappresentante dell'Impresa individuale/Azienda \_\_\_\_\_  
**PROPRIETARIO** degli animali specie \_\_\_\_\_, Codice Aziendale/Stalla \_\_\_\_\_  
 P.IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
 con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
 tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere autorizzato alla **detenzione di scorta farmaci** ai sensi della normativa vigente. Allo scopo allega alla presente:

- 1. Planimetria dei locali con l'ubicazione dell'armadietto (contenete la scorta) chiuso a chiave.**
- 2. Copia documenti d'identità e Codici Fiscali dei soggetti coinvolti nell'istanza.**
- 3. Eventuale nomina del Veterinario sostituto del titolare (vedi modulo allegato).**

**DELEGA ALLA SCORTA FARMACI**

il **DETENTORE** l'azienda/impresa individuale \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
 con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
 tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_  
 Titolare/Legale rappresentante della Ditta/Azienda \_\_\_\_\_  
 nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**NOMINA IL VETERINARIO TITOLARE DELLA SCORTA**

**COMUNICA LA SOSTITUZIONE IL VETERINARIO TITOLARE CON**

il Dott. \_\_\_\_\_  
 Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ iscritto all'ordine dei medici veterinari della provincia di \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
 Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

**Che contestualmente dichiara di assumere la responsabilità della scorta.**

Distinti saluti

Luogo e data \_\_\_\_\_

<b>Timbro e Firma del richiedente          PROPRIETARIO</b>	<b>Timbro e Firma di consenso alla          delega DETENTORE</b>	<b>Timbro e Firma Medico Veterinario          Titolare che assume la          responsabilità della scorta</b>

l'istanza dovrà essere trasmessa via pec: [protocollo.aulss6@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss6@pecveneto.it)

Il sottoscritto dichiara:

**di essere informato**, nel rispetto e nei limiti del Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR) secondo l'informativa conservata presso sede Azienda Ulss 6 Euganea pubblicata nel sito internet accessibile al seguente link: <https://www.aulss6.veneto.it> sezione dedicata al sistema di privacy aziendale, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente comunicazione ed ai fini del controllo ufficiale e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati;

firma del proprietario

firma del veterinario detentore

firma del veterinario sostituto