



**Al Sig. Dirigente Regionale
dell'Unità di Progetto Sanità Animale e Igiene Alimentare
della Giunta Regionale del Veneto**

Per il tramite dei Servizi Veterinari dell'Azienda ULSS n. 6 EUGANEA

Oggetto: Rinnovo di autorizzazione all'esercizio di struttura veterinaria

Il sottoscritto.....
nato a Provincia (.....) il
residente a via
Cap. Tel Tel. cellulare
C.F./P.I e-mail
iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia diN°.....
in qualità di: Titolare Legale rappresentante della struttura
..... con sede a
..... Via
Cap. C.F./P.I.
Tel. Fax. e-mail

CHIEDE

il rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività della struttura veterinaria sopra specificata già autorizzata all'esercizio con decreto N..... del.....

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

che la suddetta struttura non ha avuto variazioni di tipo strutturale, impiantistico, tecnologico e organizzativo.

Allega la seguente documentazione:

- a) 1 marca da bollo del valore corrente da apporsi al rinnovo dell'autorizzazione;
- b) le liste di verifica dei requisiti minimi specifici e di qualità per l'autorizzazione all'esercizio, attestanti il possesso dei requisiti previsti dall'art. 6 dell'Allegato A alla D.G.R. 2332/2005, debitamente compilate nel campo "autovalutazione", datate e firmate.

Privacy – Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati forniti verranno trattati per le finalità di gestione amministrativa delle procedure previste dalla L.R. 22/2002, compresa la creazione di archivi informatici, spedizioni per posta, fax ed e-mail di comunicazione.

Data e luogo

Firma

.....

Stampato per richiesta rinnovo dell'Autorizzazione all'esercizio Clinica vet, Ospedale vet.