

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Mod FARM 5 (VETC.MO.2480.00).doc
		pag1/2

Mod. FARM 5 – istanza zoiatri

Al Direttore Servizio Veterinario
 Area C di Igiene degli Allevamenti
 e delle Produzioni Zootecniche
 ASL “VC”
 Via Marconi, 30
13011 BORGOSIESIA (VC)

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA DETENZIONE DI SCORTE DI MEDICINALI VETERINARI
 ART. 85, DECRETO LEGISLATIVO N. 193/06
 (indipendentemente dall'esistenza di impianti di cura degli animali)**

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
 prov _____ stato di nascita _____ nazionalità _____ codice fiscale _____
 residente a _____ prov. _____ CAP _____ Via _____ n. _____
 telefono _____ e-mail _____ pec _____
 in qualità di Titolare Legale Rappresentante
 Medico Veterinario regolarmente iscritto all'Ordine professionale dei Medici Veterinari della provincia di _____
 n. iscrizione _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 85, comma 1, Decreto Legislativo n. 193/06, l'autorizzazione alla detenzione di una scorta di medicinali veterinari per lo svolgimento dell'attività libero professionale indipendentemente dall'esistenza di un impianto di cura. La scorta sarà ubicata presso il seguente indirizzo _____

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

1. di essere a conoscenza degli obblighi previsti dai Decreti Legislativi n. 158/06 e n. 193/06 circa la tenuta del registro dei medicinali veterinari
2. di essere responsabile della suddetta scorta
3. che le scorte saranno depositate presso idoneo locale chiuso, annesso all'impianto e di rendere accessibili i locali destinati alla detenzione della scorta, su richiesta delle autorità di controllo
4. di aver preso visione dell' INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 allegata alla presente e disponibile sul sito dell'ASL VC: <http://www.aslvc.piemonte.it/tutela-e-partecipazione/tutela-della-privacy>

Allega alla presente

- planimetria dei locali adibiti a scorta;
- ricevuta di pagamento diritti sanitari veterinari, codice C5a, pari ad Euro 30,00 da versare all' ASL VC con le modalità indicate nella nota “ DIRITTI VETERINARI”.

INDICARE LE MODALITA' DI SCELTA PER IL RITIRO

- ritirato di persona dal richiedente
 ritirato da persona delegata, che dovrà esibire delega scritta, proprio documento di identità e fotocopia del documento di identità del delegante.
 trasmesso tramite posta all'indirizzo del titolare

_____, li _____

timbro e firma

Stesura: Dr. D. Bossi Direttore ff SC VET C Settembre 2019	Verifica: Dr. D. Bossi Direttore ff SC VET C Settembre 2019	Autorizzazione Dr. D. Bossi Direttore ff SC VET C Settembre 2019	Emissione: Dr. D. Bossi Direttore ff SC VET C Settembre 2019
------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Mod FARM 5 (VETC.MO.2480.00).doc
		pag2/2

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Il modulo è necessario affinché il Veterinario libero professionista zootiatra possa richiedere autorizzazione alla detenzione di scorta di medicinali veterinari per la sua attività professionale

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Il Veterinario libero professionista

MODALITA' DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL

il modulo può essere:

- a) consegnato direttamente dall'interessato o da un suo delegato presso uno degli sportelli del Servizio Veterinario di
BORGOSIESIA: Via Marconi, 30 telefono 0163 426820 mail: vetec@aslvc.piemonte.it
SANTHIA': Via Matteotti, 34 telefono 0161 929283 mail: vetec@aslvc.piemonte.it
- b) trasmesso da P.E.C. all'indirizzo P.E.C. aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente.

MODALITA' DI RISPOSTA E TERMINI DI RISPOSTA

L'autorizzazione può essere:

- ritirata di persona dal richiedente
- ritirata da persona delegata, che dovrà esibire delega scritta, proprio documento d'identità e fotocopia del documento di identità del delegante;
- trasmessa tramite posta all'indirizzo del titolare

TEMPI DI RISPOSTA

Entro 30 giorni dalla ricezione della richiesta

Responsabile del Procedimento: _____

Data assegnazione. _____

Il Direttore S.C. Area C ASL VC

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679

Si informa che il Regolamento Europeo (UE) 2016/679 in materia di protezione dati personali ("GDPR") prevede la tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, pertinenza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Finalità - Il trattamento dei dati è effettuato per le finalità di esecuzione di obblighi di legge ai sensi degli artt. 6, c. 3, lett. b del GDPR in base alla Legge regionale 26 ottobre 1982, n. 30 "Riordino delle funzioni in materia di igiene e sanità pubblica, di vigilanza sulle farmacie, polizia e servizi veterinari" e alla Legge regionale 9 aprile 1987, n. 25 "Organizzazione della vigilanza nel settore igienico sanitario e veterinario per specifiche indagini in materia di igiene e sanità pubblica, veterinaria, nonché di igiene e sicurezza del lavoro", nonché per interesse pubblico art. 2-sexies, comma 2, lett "u" e "v" D.Lgs. 196/2003.

Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto la mancanza degli stessi non consente l'espletamento del procedimento.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non autorizzati a riceverli, né saranno oggetto di diffusione.

Il **TITOLARE DEL TRATTAMENTO** l'Azienda Sanitaria Locale di Vercelli (di seguito "ASL VC"), con sede legale in C.so Mario Abbiate n. 21, 13100 Vercelli; le attività di trattamento sono effettuate dal Servizio Veterinario Area C, sede Borgosesia - Santhià - Vercelli (VC). I diritti dell'interessato possono essere esercitati inviando una mail all'indirizzo ufficio.protocollo@aslvc.piemonte.it o per posta all'indirizzo: S.C. GESTIONE AFFARI ISTITUZIONALI - UFFICIO PROTOCOLLO C.SO ABBIATE N° 21 13100 VERCELLI

Il titolare ha nominato un **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**, contattabile all'indirizzo dpo@aslvc.piemonte.it. La informiamo, infine, che ai sensi degli articoli previsti dal Capo III del GDPR Lei potrà esercitare in ogni momento i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, il diritto alla portabilità dei dati e il diritto di opposizione. Inoltre, ha il diritto di presentare reclamo al Garante della privacy o di ricorrere all'autorità giudiziaria. Il diritto di ottenere l'elenco completo ed aggiornato di tutti soggetti Responsabili e autorizzati al trattamento dei Suoi dati personali.

L' informativa completa è disponibile al link <http://www.aslvc.piemonte.it/tutela-e-partecipazione/tutela-della-privacy>

Stesura: Dr. D. Bossi Direttore ff SC VET C Settembre 2019	Verifica: Dr. D. Bossi Direttore ff SC VET C Settembre 2019	Autorizzazione Dr. D. Bossi Direttore ff SC VET C Settembre 2019	Emissione: Dr. D. Bossi Direttore ff SC VET C Settembre 2019
------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------