

pec: protocollo@pec.aslroma1.it

Al Direttore Servizio Veterinario IAPZ
ASL Roma 1
Piazza Santa Maria della Pietà 5
00135 ROMA

Oggetto: comunicazione rinuncia responsabilità alla detenzione di scorte di medicinali presso stabilimenti ai sensi degli artt. 31 e 32 del DLgs 218/2023.

Il/la sottoscritto/a Dr/ssa _____

Nato/a il _____ a _____ residente a _____

Via _____ tel _____

iscritto all'ordine dei medici veterinari di _____

In qualità di responsabile della scorta di medicinali ai sensi degli artt. 31 e 32 del DLgs 218/2023 presso lo stabilimento:

O DPA / O NDPA

di proprietà _____ con codice _____ sito in Roma

Via _____

COMUNICA che a far data dal _____ NON è più il responsabile delle scorte di medicinali.

Altresì dichiara che le scorte attualmente in giacenza presso l'armadietto dello stabilimento, come registrare sulla piattaforma VETINFO, sono le seguenti

Nome commerciale	n. confezioni	Quantità residua

In fede

Roma.....

Il titolare dello stabilimento

Il veterinario responsabile della scorta