



Al SINDACO del Comune di

.....

Il sottoscritto .....  
 nato a ..... (Prov. ....) il .....  
 residente a ..... Via/Fraz. ....  
 recapito telefonico: fisso n° ....., Cellulare n° .....  
 indirizzo email/PEC .....  
 Cod. Fiscale ..... laureato in Medicina Veterinaria presso l'Università  
 di ..... in data ....., abilitato alla professione di  
 Medico Veterinario in data ....., iscritto all'Albo professionale dell'Ordine dei Medici  
 Veterinari di ..... al n° .....

## C H I E D E

L'autorizzazione ad aprire la seguente "struttura veterinaria": (barrare la casella interessata)

- STUDIO VETERINARIO CON ACCESSO DI ANIMALI
- AMBULATORIO VETERINARIO
- CLINICA VETERINARIA
- OSPEDALE VETERINARIO
- LABORATORIO D'ANALISI VETERINARIO

La struttura in oggetto denominata ..... è posta al  
 piano ..... del fabbricato sito nel Comune di ..... in Via  
 ..... al n° ..... ed è costituito da n° ..... locali e da n° .....  
 servizi igienici, come risulta dall'allegata planimetria.

....., lì .....

Firma .....

Allega i seguenti documenti:

- 1) Planimetria dei locali in scala 1:100;
- 2) Relazione tecnico-descrittiva dei locali e delle attività che vi vengono svolte;
- 3) Certificato di agibilità e destinazione d'uso dei locali.
- 4) Dichiarazione del medico veterinario che funge da Direttore Sanitario (Mod. A/2);
- 5) Certificato di iscrizione all'Albo Professionale (oppure dichiarazione sostitutiva di certificazione) del Direttore Sanitario;
- 6) Comunicazione al Servizio Veterinario della tenuta delle scorte di farmaci veterinari e uso umano (art. 80 e 84 del D. Lvo 193/06); Dichiarazione di responsabilità della tenuta delle scorte di medicinali veterinari e uso umano; Richiesta rilascio registro carico / scarico scorte farmaci veterinari. (Mod. A/3);
- 7) Autorizzazione allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, anche con eventuali convenzioni;
- 8) Marca da bollo del valore corrente (da apporre su autorizzazione);
- 9) Ricevuta di versamento dei diritti veterinari per l'importo previsto per la tipologia di struttura (e, se richiesto, per il rilascio del registro scorte farmaci)

**La presente domanda, corredata dalla documentazione prevista deve essere trasmessa dal Comune alla SSD Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Animali dell'ASL del VCO: via IV Novembre 294 - Crusinallo di Omegna – Email: spvareac@aslvc.it per l'emissione del parere di competenza.**

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.L.VO 196/2003

Si informa che il D.L.vo n° 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" 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. I dati forniti saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali ed informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto la mancanza degli stessi non consente l'adempimento del procedimento. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non autorizzati a riceverli, né saranno oggetto di diffusione. Il titolare del trattamento è il Servizio Veterinario A.S.L.del VCO, Area funzionale C, sede centrale di Omegna. Gli interessati possono in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati, come previsto dall'art. 7 del D.L.vo 196/2003.