



- che la titolarità e la responsabilità sanitaria della struttura, ove prevista, fanno capo al dott ..... codice fiscale ..... nato a ..... il giorno ..... e residente a ..... in via ..... n ..... iscritto/a all'Ordine dei Veterinari della Provincia di .....al numero .....
- che ai sensi del D.M. 16.5.2001, n. 306, segnatamente degli artt. 4, 5, 6, 7, e 17, le scorte di medicinali veterinari sono detenute, sotto la propria responsabilità, o sotto la responsabilità del direttore sanitario ove previsto, secondo le modalità stabilite dal predetto decreto;
- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione ed ai fini del controllo ufficiale e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati;

#### ALLEGA

- planimetria **in duplice esemplare**, della struttura sanitaria, riportante la destinazione d'uso dei locali;
- relazione tecnica indicante le prestazioni veterinarie clinico-terapeutiche e diagnostico strumentali effettuate sui piccoli animali da compagnia;
- copia fotostatica di un valido documento di identità;
- marca da bollo del valore corrente **in aggiunta** a quella applicata sulla presente domanda.

..... li .....

.....  
(firma)