**Al Ministero della salute**

**Direzione generale della sanità animale e dei farmaci veterinari**

**Ufficio 6**

**Via Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma**

**Pec:** [**dgsa@postacert.sanita.it**](mailto:dgsa@postacert.sanita.it)

Oggetto: Richiesta di registrazione per distribuzione microchip

Il sottoscritto ……………….., nato a ……………. il …………….., residente a ………………… , in qualità di……………………………………………… della ditta………………………….…., sede legale in ………………..………………., codice fiscale/partita IVA …………………………..,

chiede

che la ditta sopra indicata sia riconosciuta quale distributrice di identificatori elettronici per animali d’affezione a norma dell'Accordo 24 gennaio 2013 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, le Province, i Comuni e le Comunità montane.

Al riguardo si impegna a:

1. commercializzare identificatori elettronici forniti da produttori registrati presso il Ministero della Salute;
2. garantire la rintracciabilità dei lotti dei microchip venduti.

Il sottoscritto, inoltre, è a conoscenza che:

* l'applicazione dei microchip deve essere effettuata esclusivamente da medici veterinari ufficiali o libero professionisti autorizzati ad accedere all'anagrafe regionale degli animali d'affezione;
* qualora vengano meno le condizioni di cui ai punti a) e b) citati nella presente istanza, può essere soggetto alla sospensione o al ritiro dell'autorizzazione e di conseguenza all'esclusione della propria ditta dall'elenco dei fornitori di identificatori elettronici redatto dal Ministero della salute.

Allega alla presente domanda autocertificazione di iscrizione della ditta alla camera di commercio.

Data, ………………………….

Firma

………………………………