

Dichiarazione comprovante la presenza medico veterinario in Struttura

Io sottoscritto dr/dr.ssa _____, Medico Veterinario iscr. all'Albo dei Medici Veterinari della Provincia di _____ al n° _____, in qualità di Direttore Sanitario dello

Studio Veterinario

Ambulatorio Veterinario

Clinica Veterinaria

denominato/a _____ sito/a
in _____ prov _____
via _____, loc _____

dichiaro sotto la mia piena responsabilità

che il/la dr/dr.ssa _____ iscritto/a all'albo dei Medici Veterinari della prov. di _____ al n° _____ svolge attività clinica e di pronto soccorso presso la suddetta struttura con rapporto di collaborazione

libero professionale

altro _____

Poiché la sua attività lavorativa non può essere svolta al di fuori dei locali della clinica e, come da DL 23 febbraio 2020 n°6, l'attività veterinaria viene considerata un "servizio essenziale di pubblica utilità in quanto correlato al ciclo biologico di animali e piante", si richiede la sua presenza regolare presso la Struttura summenzionata. Il suddetto Medico Veterinario si assume la responsabilità di attenersi alle indicazioni del DPCM-08/03/2020, e successive modifiche ed integrazioni, per quanto riguarda la limitazione degli spostamenti a quelli strettamente necessari per lo svolgimento dell'attività lavorativa.

_____, li _____

In fede

dr/dr.ssa _____