

REGIME DI AVVIO: SCIA	
------------------------------	--

DATI GENERALI DELL'INTERVENTO

Numero della domanda:

Titolare dell'esercizio:

Indirizzo dell'esercizio: /:

SPECIFICHE RELATIVE ALL'ATTIVITÀ

Tipo di esercizio commerciale: **(N1)** *Possibili valori: (V1)*

Superficie destinata alla vendita di farmaci mq:

DATI EVENTUALE CENTRO/COMPLESSO COMMERCIALE

Esercizio collocato in centro commerciale o complesso commerciale: **(N2)** *Possibili valori: (V2)*

Denominazione:

DICHIARAZIONI GENERALI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

IL SOTTOSCRITTO/LA SOTTOSCRITTA

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Data di nascita:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>
Comune di nascita:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Città estera:	<input type="text"/>	Stato:	<input type="text"/>

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALLA LEGGE PER LE FALSE DICHIARAZIONI E ATTESTAZIONI (ARTICOLI 75 E 76 DEL DPR N. 445 DEL 2000, CODICE PENALE E ART.19, COMMA 6, DELLA L. N. 241 DEL 1990), SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

DICHIARA

di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

DICHIARA INOLTRE

L'INIZIO DELL'ATTIVITÀ DI VENDITA DEI FARMACI DA BANCO O DI AUTOMEDICAZIONE E DI TUTTI I FARMACI O PRODOTTI NON SOGGETTI A PRESCRIZIONE MEDICA, PRODOTTI OMEOPATICI, MEDICINALI PER USO VETERINARIO CHE POSSONO ESSERE ACQUISTATI SENZA RICETTA MEDICA, DALLA DATA

CHE LA VENDITA DEI FARMACI E DEI PRODOTTI INNANZI CITATI AVVIENE ALLA PRESENZA E CON L'ASSISTENZA PERSONALE E DIRETTA AL CLIENTE DI UN FARMACISTA/PIÙ FARMACISTI ABILITATO/I ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE ED ISCRITTO/I AL RELATIVO ORDINE E SECONDO QUANTO ESPRESSAMENTE PREVISTO DALL'ART. 5 DEL D.L. 04/07/2006 N. 223 COME MODIFICATO DALLA LEGGE DI CONVERSIONE 04/08/2006 N. 248, E DALLE DISPOSIZIONI NORMATIVE VIGENTI IN MATERIA DI FARMACI

CHE LA VENDITA DEI FARMACI È EFFETTUATA IN APPOSITO REPARTO ALLA PRESENZA E CON L'ASSISTENZA PERSONALE E DIRETTA DEL CLIENTE DI FARMACISTA ABILITATO ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE

DI ESSERE CONSAPEVOLE DELL'OBBLIGO DI DOVER COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE LE EVENTUALI SOSTITUZIONI DEI FARMACISTI INCARICATI

CHE È STATO NOMINATO IL RESPONSABILE CUI FAR PERVENIRE COMUNICAZIONI IN CASO DI RITIRI/SEQUESTRI/REVOCHE DI LOTTI DI FARMACI, I CUI DATI SONO DICHIARATI NEL QUADRO "ELENCO DEI FARMACISTI"

CHE L'APPROVVIGIONAMENTO DI MEDICINALI AVVIENE NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE

CHE LA CONSERVAZIONE DEI MEDICINALI È EFFETTUATA NEL RISPETTO DELLE CONDIZIONI PREVISTE PER LE SINGOLE SPECIALITÀ OVVERO DELLE NORME DI BUONA CONSERVAZIONE

CHE LA DISTRIBUZIONE DEI MEDICINALI È EFFETTUATA NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE E DEL CODICE DEONTOLOGICO DELLA PROFESSIONE DI FARMACISTA

CHE È STATO NOMINATO IL FARMACISTA DESIGNATO ALL'INSERIMENTO ED ALL'AGGIORNAMENTO DEI DATI ANAGRAFICI AI SENSI DEL D.L. 15/07/2004 (PROGETTO DI TRACCIABILITÀ DEL FARMACO), RESPONSABILE DELLA COMUNICAZIONE INFORMATICA AL MINISTERO DELLA SALUTE, I CUI DATI SONO DICHIARATI NEL QUADRO "ELENCO DEI FARMACISTI"

ELENCO DEI FARMACISTI

Tipo di addetto:	Possibili valori: (V3)	Tipologia di incarico:	Possibili valori: (V4)
Nome:		Cognome:	
Ordine dei Farmacisti:		Numero:	
Email:		Fax:	

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679)

IL REG. UE N. 2016/679 STABILISCE NORME RELATIVE ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. PERTANTO, COME PREVISTO DALL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO, SI FORNISCONO LE SEGUENTI INFORMAZIONI:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: COMUNE IN CUI È LOCALIZZATA L'ATTIVITÀ.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO. IL TRATTAMENTO DEI DATI È NECESSARIO PER L'ESECUZIONE DI UN COMPITO DI INTERESSE PUBBLICO O CONNESSO ALL'ESERCIZIO DI PUBBLICI POTERI DI CUI È INVESTITO IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO. PERTANTO I DATI PERSONALI SARANNO UTILIZZATI DAL TITOLARE DEL TRATTAMENTO NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA DICHIARAZIONE VIENE RESA.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO. I DATI SARANNO TRATTATI DA PERSONE AUTORIZZATE, CON STRUMENTI CARTACEI E INFORMATICI.

DESTINATARI DEI DATI. I DATI POTRANNO ESSERE COMUNICATI A TERZI NEI CASI PREVISTI DALLA LEGGE 7 AGOSTO 1990, N. 241 ("NUOVE NORME IN MATERIA DI PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO E DI DIRITTO DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI"), OVE APPLICABILE, E IN CASO DI CONTROLLI SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI (ART. 71 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 ("TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA").

DIRITTI. L'INTERESSATO PUÒ IN OGNI MOMENTO ESERCITARE I DIRITTI DI ACCESSO E DI RETTIFICA DEI DATI PERSONALI NONCHÉ HA IL DIRITTO DI PRESENTARE RECLAMO AL GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI. HAINOLTRE IL DIRITTO ALLA CANCELLAZIONE DEI DATI E ALLA LIMITAZIONE AL LORO TRATTAMENTO NEI CASI PREVISTI DAL REGOLAMENTO. PER ESERCITARE TALI DIRITTI TUTTE LE RICHIESTE DEVONO ESSERE RIVOLTE AL COMUNE IN CUI È LOCALIZZATA L'ATTIVITÀ.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI. I DATI PERSONALI SARANNO CONSERVATI PER UN PERIODO NON SUPERIORE A QUELLO NECESSARIO PER IL PERSEGUIMENTO DELLE FINALITÀ SOPRAMENZIONATE O COMUNQUE NON SUPERIORE A QUELLO IMPOSTO DALLA LEGGE PER LA CONSERVAZIONE DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO CHE LI CONTIENE. IL SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER LETTO L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

OPZIONI DI FIRMA

IN CASO SIA STATA CONFERITA PROCURA SPECIALE, IL PRESENTE DOCUMENTO È SOTTOSCRITTO CON FIRMA AUTOGRAFA DAL SOGGETTO DELEGANTE E CONSERVATO IN ORIGINALE DAL PROCURATORE, IL QUALE PROVVEDERÀ A FIRMARE DIGITALMENTE IL MODULO INVIATO ALLO SPORTELLINO UNICO

(FIRMA AUTOGRAFA IN QUESTO SPAZIO)

NOTE DI COMPILAZIONE

A SEGUITO DELL'ACCORDO RAGGIUNTO SULLA MODULISTICA UNIFICATA E STANDARDIZZATA, APPROVATA DALLA CONFERENZA UNIFICATA:

- 1) NON POTRANNO PIÙ ESSERE RICHIESTI CERTIFICATI, ATTI E DOCUMENTI CHE LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE GIÀ POSSIEDE (PER ESEMPIO: LE CERTIFICAZIONI RELATIVE AI TITOLI DI STUDIO O PROFESSIONALI, RICHIESTI PER AVVIARE ALCUNE ATTIVITÀ, LA CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA, ETC.), MASOLO GLI ELEMENTI CHE CONSENTANO ALL'AMMINISTRAZIONE DI ACQUISIRLI O DI EFFETTUARE I RELATIVI CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE (ARTICOLO 18, LEGGE N. 241 DEL 1990).
- 2) NON POTRANNO PIÙ ESSERE RICHIESTI DATI E ADEMPIMENTI CHE DERIVANO DAPRASSI AMMINISTRATIVE, MACHE NON SONO ESPRESSAMENTE PREVISTI DALLALEGGE (AD ESEMPIO: NON POTRÀ PIÙ ESSERE RICHIESTO IL CERTIFICATO DI AGIBILITÀ DEI LOCALI PER L'AVVIO DI UN'ATTIVITÀ COMMERCIALE O PRODUTTIVA). SARÀ SUFFICIENTE UNA SEMPLICE DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ AI REGOLAMENTI URBANISTICI, IGIENICO SANITARI, ETC.

PER LE ATTIVITÀ DA SVOLGERE SU SUOLO PUBBLICO, È NECESSARIO AVERE LA RELATIVA CONCESSIONE.

ATTENZIONE: QUALORA DAI CONTROLLI SUCCESSIVI IL CONTENUTO DELLE DICHIARAZIONI RISULTI NON CORRISPONDENTE AL VERO, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI, È PREVISTA LA DECADENZA DAI BENEFICI OTTENUTI SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI STESSE (ART. 75 DEL DPR 445 DEL 2000).

NOTE DI COMPILAZIONE

• N1:

1. Sono esercizi di vicinato: quelli con superficie di vendita fino a metri quadrati 250
2. Sono esercizi di media struttura minore: quelli con superficie di vendita superiore a metri quadrati 250 e fino a metri quadrati 400
3. Sono esercizi di media struttura maggiore: quelli con superficie di vendita superiore a metri quadrati 400 e fino a metri quadrati 1.500
4. Sono esercizi di grande struttura: quelli con superficie di vendita superiore a metri quadrati 1.500
5. E' centro commerciale al dettaglio: un insieme di più esercizi al dettaglio, realizzati secondo un progetto unitario, con infrastrutture e servizi gestiti unitariamente, la cui superficie complessiva di vendita sia superiore a metri quadrati 1.500 e la cui prevalente destinazione commerciale possa essere integrata da servizi all'utenza diversi da quelli esclusivamente commerciali, incluse le attività di intrattenimento e svago, con esclusione delle attività di vendita all'ingrosso
6. E' complesso commerciale: un insieme di più esercizi sia di vicinato, che di media o grande struttura, insediati in uno o più edifici, funzionalmente o fisicamente integrati tra loro, o che facciano parte di un unico Piano attuativo la cui superficie complessiva di vendita sia superiore a metri quadrati 1.500 e la cui prevalente destinazione commerciale possa essere integrata da servizi all'utenza diversi da quelli esclusivamente commerciali, incluse le attività di intrattenimento e svago

• N2:

Selezionare l'opzione SI CENTRO COMMERCIALE o SI COMPLESSO COMMERCIALE se si tratta di esercizio collocato in centro o complesso commerciale riconosciuto e presente all'interno dell'Osservatorio regionale del commercio istituito con la L.R. 29/2005. Il sistema propone la lista dei centri o complessi già riconosciuti per il Comune competente per territorio.

In caso il centro o complesso commerciale non risulti presente all'interno dell'Osservatorio regionale del commercio deve essere selezionata l'opzione "NO".

POSSIBILI VALORI CAMPI

V1: Tipo di esercizio commerciale

- Vicinato
- (*) Media struttura compresa tra 251 e 400 mq
- (*) Media struttura compresa tra 401 e 1.500 mq
- Grande struttura
- (*) Centro commerciale
- (*) Complesso commerciale

V2: Esercizio collocato in centro commerciale o complesso commerciale

- SI CENTRO COMMERCIALE
- SI COMPLESSO COMMERCIALE
- NO

V3: Tipo di addetto

- NOMINATO
- REVOCATO

V4: Tipologia di incarico

- Farmacista addetto
- Farmacista responsabile ritiri/sequestri/revoche di lotti di farmaci
- Farmacista responsabile della Comunicazione informatica al Ministero della Salute

