

Facsimile di comunicazione inizio attività

(gli allegati vanno inviati solo al Ministero della Salute)

Al Ministero della salute
Progetto "Tracciabilità del farmaco"
Via Giorgio Ribotta, 5
00144 Roma
Alla Agenzia Italiana del Farmaco
Via della Sierra Nevada, 60
00144 Roma

Alla Regione _____

Al Comune di _____

Oggetto: Comunicazione inizio attività di vendita al pubblico di farmaci ai sensi dell'art. 5 del Decreto Legge 223/2006 e comunicazione del soggetto fisico designato all'inserimento ed all'aggiornamento dei dati anagrafici

Il sottoscritto _____, nato a _____,
il _____, in qualità di legale rappresentante della *(Ditta o Ragione sociale)*
_____, con sede legale in *(indicare l'indirizzo completo)* _____

_____ Partita IVA _____

comunica che intende effettuare la vendita al pubblico dei farmaci da banco o di automedicazione, di cui all'articolo 9 – bis del decreto legge 18 settembre 2001, n.347, convertito, con modificazioni, dalla legge 16 novembre 2001, n. 405, e di tutti i farmaci o prodotti non soggetti a prescrizione medica presso i seguenti esercizi commerciali:

Esercizio commerciale:

Denominazione _____

Indirizzo

Comune

Provincia

CAP

Probabile data inizio attività di vendita dei farmaci ai sensi del Decreto-Legge 223/2006

Numero dei farmacisti impiegati (è opportuna la comunicazione delle generalità all' Ordine professionale competente per territorio)

Tipologia dell'esercizio commerciale:

esercizio di vicinato

media struttura di vendita

grande struttura di vendita

(Nel caso in cui l'azienda sia titolare di più esercizi commerciali attraverso i quali viene svolta attività di distribuzione dei farmaci ai sensi della Decreto-Legge 223/2006 è necessario per ognuno di essi inviare il modello completo dei tre allegati.

Il responsabile della Comunicazione designato nell'allegato 1 dovrà essere sempre lo stesso).

Il sottoscritto è consapevole:

1. di essere penalmente sanzionabile in caso di false dichiarazioni (art.76 del DPR 445 del 28/12/2000).
2. di decadere dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato sulla base di false dichiarazioni (art.75 del D.P.R. n.445/2000)
3. di consentire che i dati personali conferiti in tale ambito saranno trattati anche mediante modalità informatiche e telematiche, al fine di consentire il compimento delle operazioni per le quali la presente dichiarazione viene resa (art.13 del decreto legislativo 196/2003)

Avvertenze importanti

L'Amministrazione si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71 del D.P.R. n.445/2000)

Data e Firma del legale rappresentante

Allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

Allegato 1

Comunicazione del soggetto fisico designato all'inserimento ed all'aggiornamento dei dati anagrafici ai sensi del Decreto 15 luglio 2004 (Gazzetta Ufficiale n. 2 del 4 gennaio 2005) – “Progetto Tracciabilità del farmaco”

DESIGNAZIONE

Il sig./sig.ra _____, nato/a a _____ il _____, codice fiscale _____, codice utente* _____ è designato quale responsabile della comunicazione informatica attraverso il sito internet del Ministero della salute per quanto attiene all'inserimento dei dati anagrafici e delle successive modifiche ed integrazioni relative agli esercizi commerciali di cui la sopra citata azienda è titolare ed attraverso i quali viene svolta attività di distribuzione di farmaci ai sensi dell'art. 5 del Decreto-Legge 223/2006.

Data e Firma del legale rappresentante

* il codice da indicare è quello assegnato dal servizio di registrazione all'utente ed è del tipo mixxxxx dove xxxxx sono numeri. In mancanza di questo codice non è possibile avere il codice identificativo univoco dell'esercizio commerciale.

Allegato 2

MODALITA' ADOTTATE PER IDENTIFICARE L'APPOSITO REPARTO

(descrivere le modalità)

Allegato 3

MODALITA' ADOTTATE PER LA CORRETTA CONSERVAZIONE DEI MEDICINALI
(descrivere le modalità)