

 <p>A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli</p>	<p>MODULO</p>	<p>Mod FARM 9 (VETC.MO.2485.00).do c pag1/2</p>
--	----------------------	---

Mod FARM 9 – istanza vendita diretta

MARCA DA BOLLO

**Domanda di autorizzazione all'esercizio di attività di VENDITA DIRETTA
(D.Lgs 6 aprile 2006, n. 193; art. 70)
Allegato alla nota regionale prot. nr. 16438/27.03 del 01.12.2006**

Spett.le
Assessorato Tutela della Salute e Sanità
Direzione Sanità Pubblica
Settore Sanità Animale ed Igiene degli Allevamenti
C.so Stati Uniti, n° 1
10128 TORINO

Il sottoscrittonato a il.....
Codice Fiscale residente in Via
Comune di provincia di
in qualità di Legale Rappresentante / Titolare della Ditta (ragione sociale)..... (p. IVA)
con sede legale in Via

chiede

autorizzazione regionale per l'esercizio di commercio all'ingrosso di medicinali veterinari (ai sensi dell'art. 66 del D.Lgs 6/4/2006 n. 193) presso la sede operativa di

dichiara

Di essere titolare di autorizzazione/i per il commercio all'ingrosso di medicinali veterinari

Di avere effettuato domanda contestuale per il rilascio di autorizzazione regionale per il commercio all'ingrosso di medicinali veterinari

Di svolgere attività produttiva di medicinali veterinari prefabbricati e/o di premiscele per alimenti medicati e di essere titolare di AIC relativamente a tali prodotti

- Che la ditta è non è titolare di altre autorizzazioni per la vendita diretta di medicinali veterinari presso sedi operative diverse da quella sopra indicata
- Di non aver riportato condanne penali per truffa o commercio di medicinali irregolari
- Di essere iscritto nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio di
- Di aver individuato nella persona del/della Dr./Dr.ssa in
FARMACIA CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE
(nome) (cognome) nato/a a il
residente in Via Comune di provincia
- Di impegnarsi al rispetto degli obblighi relativi alla vendita ed alla distribuzione dei farmaci veterinari (art. 71, D.Lgs 6 aprile 2006 n. 193)
- Di impegnarsi a comunicare preventivamente, in caso di rilascio dell'autorizzazione, ogni successiva variazione a quanto dichiarato nella presente istanza

allega alla presente

- Dichiarazione sostitutiva relativamente a nascita, residenza, stato di famiglia, cittadinanza, godimento dei diritti civili e politici, casellario giudiziale;
- Copia della/e autorizzazione/i per il commercio all'ingrosso di medicinali veterinari di cui la ditta è titolare
- Dichiarazione con elenco dei medicinali veterinari prefabbricati e/o di premiscele e relative AIC
- Copia della/e autorizzazione/i per la vendita diretta di medicinali veterinari di cui la ditta è titolare

Stesura: Dr. D. Bossi Direttore ff SC VET C Settembre 2019	Verifica: Dr. D. Bossi Direttore ff SC VET C Settembre 2019	Autorizzazione Dr. D. Bossi Direttore ff SC VET C Settembre 2019	Emissione: Dr. D. Bossi Direttore ff SC VET C Settembre 2019
--	---	--	--

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Mod FARM 9 (VETC.MO.2485.00).do c pag2/2
---	---------------	---

- Certificato Camerale con Nulla Osta Antimafia (presso la Camera di Commercio competente per territorio)
- Dichiarazione con elenco delle tipologie di medicinali veterinari che si intendono commercializzare (cfr. D.Lgs 6 aprile 2006 n°193; art. 1, comma 1; lettera A) nonché indicazione dei giorni e degli orari designati per la vendita diretta
- Documentazione relativa ai locali
 - o Planimetria dei locali con timbro e firma del progettista relativi alla sede operativa in oggetto (scala 1:100) con relazione tecnico-descrittiva dei locali
 - o Certificato di agibilità dei locali
- Documentazione relativa alla Persona Responsabile
 - o Certificato di iscrizione all'albo professionale
 - o Dichiarazione sostitutiva relativamente a nascita, residenza, stato di famiglia, cittadinanza, godimento dei diritti civili e politici, casellario giudiziale;
 - o Dichiarazione di accettazione dell'incarico della Persona Responsabile (precisare eventuali incarichi in altri magazzini)

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia indirizzata al seguente recapito:

Ai sensi dell'art. 70, comma 5 del D.Lgs 6 aprile 2006 n°193, trascorsi 90 giorni dalla data di ricezione della presente documentazione da parte di codesto Assessorato (farà fede la data indicata sulla ricevuta di ritorno della raccomandata), la presente domanda, salvo diniego o richiesta di eventuali integrazioni, verrà considerata accettata.

Data

Firma del richiedente(*)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679

Si informa che il Regolamento Europeo (UE) 2016/679 in materia di protezione dati personali ("GDPR") prevede la tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, pertinenza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Finalità - Il trattamento dei dati è effettuato per le finalità di esecuzione di obblighi di legge ai sensi degli artt. 6, c. 3, lett. b del GDPR in base alla Legge regionale 26 ottobre 1982, n. 30 "Riordino delle funzioni in materia di igiene e sanità pubblica, di vigilanza sulle farmacie, polizia e servizi veterinari" e alla Legge regionale 9 aprile 1987, n. 25 "Organizzazione della vigilanza nel settore igienico sanitario e veterinario per specifiche indagini in materia di igiene e sanità pubblica, veterinaria, nonché di igiene e sicurezza del lavoro", nonché per interesse pubblico art. 2-sexies, comma 2, lett "u" e "v" D.Lgs. 196/2003.

Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto la mancanza degli stessi non consente l'espletamento del procedimento.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non autorizzati a riceverli, né saranno oggetto di diffusione.

Il TITOLARE DEL TRATTAMENTO l'Azienda Sanitaria Locale di Vercelli (di seguito "ASL VC"), con sede legale in C.so Mario Abbiate n. 21, 13100 Vercelli; le attività di trattamento sono effettuate dal Servizio Veterinario Area C, sede Borgosesia - Santhià - Vercelli (VC). I diritti dell'interessato possono essere esercitati inviando una mail all'indirizzo ufficio.protocollo@aslvc.piemonte.it o per posta all'indirizzo: S.C. GESTIONE AFFARI ISTITUZIONALI - UFFICIO PROTOCOLLO C.SO ABBIATE N° 21 13100 VERCELLI

Il titolare ha nominato un **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**, contattabile all'indirizzo dpo@aslvc.piemonte.it. La informiamo, infine, che ai sensi degli articoli previsti dal Capo III del GDPR Lei potrà esercitare in ogni momento i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, il diritto alla portabilità dei dati e il diritto di opposizione. Inoltre, ha il diritto di presentare reclamo al Garante della privacy o di ricorrere all'autorità giudiziaria. il diritto di ottenere l'elenco completo ed aggiornato di tutti soggetti Responsabili e autorizzati al trattamento dei Suoi dati personali.

L'informativa completa è disponibile al link <http://www.aslvc.piemonte.it/tutela-e-partecipazione/tutela-della-privacy>

Stesura: Dr. D. Bossi Direttore ff SC VET C Settembre 2019	Verifica: Dr. D. Bossi Direttore ff SC VET C Settembre 2019	Autorizzazione Dr. D. Bossi Direttore ff SC VET C Settembre 2019	Emissione: Dr. D. Bossi Direttore ff SC VET C Settembre 2019
--	---	--	--