

Al Direttore
della S.C. Servizio Farmaceutico
ATS MONTAGNA
Via Nazario Sauro, 38 – 23100 Sondrio
protocollo@pec.ats-montagna.it

OGGETTO: COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI DI AMPLIAMENTO E/O RISTRUTTURAZIONE / VARIAZIONE DESTINAZIONE D'USO LOCALI FARMACIA.

Il sottoscritto _____
Titolare/ Direttore/Legale rappresentante della farmacia _____
Codice farmacia _____ Indirizzo farmacia _____

COMUNICA

l'avvio di lavori di:

ampliamento ristrutturazione variazione destinazione d'uso

(specificare brevemente il tipo di intervento) _____

dei locali della farmacia sopraindicata, a tal fine allega la seguente documentazione:

- Planimetria definitiva dei locali datata e firmata in originale da tecnico abilitato e dal Titolare/Direttore della farmacia, in scala 1:100, con indicati i rapporti aeroilluminanti, le destinazioni d'uso dei singoli locali, le sezioni, le vie di fuga e l'accessibilità ai portatori di handicap;
- Dichiarazione a firma del titolare/direttore del numero di addetti contemporaneamente presenti durante l'attività lavorativa in farmacia;

Si impegna inoltre, al fine di consentire a codesta Struttura Complessa l'espletamento dell'istruttoria necessaria al rilascio dell'autorizzazione, a trasmettere la comunicazione fine lavori (**modulo 20**) alla quale saranno allegate le certificazioni di conformità degli impianti e la dichiarazione di agibilità ovvero la richiesta inoltrata al Comune.

Dichiara inoltre:

- di non interrompere l'attività di farmacia per eseguire i lavori sopraindicati
- di aver necessità di interrompere l'attività di farmacia per la quale seguirà apposita istanza di chiusura straordinaria almeno 30 giorni prima (**modulo 16**)
- di provvedere all'inoltro di richiesta di autorizzazione al trasferimento provvisorio della farmacia in altri locali nell'ambito della propria sede farmaceutica (**modulo 11**)

Informativa privacy breve ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute della Montagna saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute della Montagna. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo <https://www.ats-montagna.it/wp-content/uploads/2023/10/Informativa-Attivita-ispettive-controllo-vigilanza-e-sanzio.pdf>. I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.

Luogo e data _____ Firma _____

SI CONSIGLIA DI PRENDERE VISIONE DEGLI INDIRIZZI TECNICI DI REGIONE LOMBARDIA IN MATERIA DI VIGILANZA-REQUISITI IGIENICO-SANITARI DELLE FARMACIE (nota regionale prot. G.2017.0017575 del 01/06/2017) A DISPOSIZIONE SUL SITO O REPERIBILE PRESSO GLI UFFICI DELLA S.C. SERVIZIO FARMACEUTICO