

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

**OGGETTO: COMUNICAZIONE FINE LAVORI DI AMPLIAMENTO E/O RISTRUTTURAZIONE LOCALI FARMACIA.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Titolare/ Direttore/Legale rappresentante della farmacia \_\_\_\_\_

Codice farmacia \_\_\_\_\_ Indirizzo farmacia \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

la fine dei lavori di ampliamento/ristrutturazione dei locali della sopraindicata farmacia e la disponibilità dei locali per il sopralluogo di verifica a decorrere dal \_\_\_\_\_

A tal fine allega le certificazioni di conformità degli impianti e la dichiarazione di agibilità ovvero la richiesta inoltrata al Comune

**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**