

MARCA DA BOLLO
Tariffa vigente

Al Direttore
della S.C. Servizio Farmaceutico
ATS MONTAGNA
Via Nazario Sauro, 38 – 23100 Sondrio

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VENDITA ON-LINE

Il sottoscritto _____ nato a _____ () il _____
residente a _____ () in via _____
in qualità di

- Titolare/Direttore farmacia _____
- Legale rappresentante di esercizio commerciale di cui all'art. 5, comma 1 del D.L.vo 223/2006 convertito con modificazioni dalla Legge 4/8/2006 n. 248

CHIEDE

di essere autorizzato alla vendita on line di medicinali previsti dall'art. 112-quater D.L.vo 219/2006 e dalla nota MS 3799 del 26/01/2016, a tal fine dichiara quanto segue:

- la farmacia/sito commerciale è in possesso di partita IVA n. _____
- la farmacia/sito commerciale si trova in via _____ n. _____
comune di _____ ()
- la farmacia/esercizio commerciale è in possesso del codice univoco n. _____ assegnato da Ministero della Salute
- l'indirizzo del sito web completo utilizzato per la vendita on line di medicinali è il seguente:

- le informazioni identificative del sito sono le seguenti:
Dati del registrante _____
Contatto amministrativo del sito _____
- la data di inizio dell'attività di vendita a distanza al pubblico di medicinali mediante i servizi della società dell'informazione (indicare gg/mm/aaaa) ____ / ____ / _____

Il sottoscritto Dr. _____ è consapevole di quanto segue:

- la vendita on line di medicinali oggetto della presente istanza non potrà iniziare se non dopo aver ottenuto l'autorizzazione da parte della ATS, aver effettuato la registrazione nell'elenco delle farmacie/esercizi autorizzati alla vendita on line dei medicinali senza l'obbligo di prescrizione presso il Ministero della Salute e aver ottenuto apposito logo dal Ministero della Salute;
- di essere tenuto a comunicare, entro trenta giorni, qualsiasi modifica dei suddetti elementi a pena la decadenza dell'autorizzazione;
- la vendita online è espressamente esclusa per i medicinali con obbligo di prescrizione medica i quali devono essere dispensati, secondo la vigente normativa, solamente in farmacia dal farmacista.

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 _____

NOTA BENE

**L'istanza deve essere consegnata in originale cartaceo presso la sede ATS o spedita a mezzo posta ordinaria.
Può essere anticipata via PEC a protocollo@pec.ats-montagna.it quale documento informatico firmato digitalmente**