

**Comunicazione inizio attività
(gli allegati vanno inviati solo al Ministero della Salute)**

Al Ministero della salute
Progetto "Tracciabilità del farmaco"
Via Giorgio Ribotta n. 5
00144 Roma

Alla Agenzia Italiana del Farmaco
Via del Tritone n. 181
00187 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 1:

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

(In caso di titolarità di più esercizi, ripetere la parte riferita all'esercizio commerciale per ciascuno degli esercizi commerciali di cui l'azienda è titolare ed attraverso i quali viene svolta attività di distribuzione dei farmaci ai sensi della Decreto-Legge 223/2006).

Data

Firma del legale rappresentante

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 _____,
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

Firma del legale rappresentante

**MODALITA' ADOTTATE PER IDENTIFICARE L'APPOSITO REPARTO
(descrivere le modalità)**

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