

All'Ordine dei farmacisti della
Provincia di.....
(provincia dove è ubicata la
parafarmacia)

All'Ordine dei farmacisti della
Provincia di.....
(provincia dove è iscritto il titolare e/o
Responsabile della parafarmacia)

Oggetto: L. n. 248 del 04-08-2006: comunicazione avvio attività di dispensazione di farmaci da banco, di automedicazione e prodotti non soggetti a prescrizione medica

Con la presente il/la sottoscritto/a.....
nato/a.....il.....
in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta/società.....
con sede legale in.....alla via.....
P.I.....

COMUNICA

che a far data dal.....(barrare la casella corrispondente);

- ? avvierà
- ? cesserà

L'attività di vendita al pubblico di farmaci da banco o di automedicazione, di cui all' art. 9 bis del D.L. 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, ai sensi e per gli effetti del D.L. 04-07-2006 n. 223 convertito con modificazioni dalla L. 04-08-2006 n. 248.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dal D.P.R. 28-12-200 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni in materia di dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA (non rispondere in caso di cessazione)

1. che l'esercizio commerciale è denominato:.....
che il titolare è:.....
che il rappresentante legale è:.....
.....
che l'esercizio commerciale è compreso tra quelli indicati dall' art. 4 del D Lgs 114/98, (barrare la casella corrispondente):

esercizi di vicinato aventi superficie di vendita:

- ? non superiore a 150 mq nei Comuni con popolazione residente inferiore a 10.000 abitanti;
- ? non superiore a 250 mq nei Comuni con popolazione residente superiore a 10.000

abitanti;

medie strutture di vendita aventi superficie superiore di vendita:

? superiore a 150 mq e fino a 1.500 mq nei Comuni con popolazione residente inferiore

a 10.000 abitanti;

? superiore a 250 mq e fino a 2.500 mq nei Comuni con popolazione residente inferiore

a 10.000 abitanti;

grandi strutture di vendita aventi superficie superiore di vendita:

? superiore a 1500 mq nei Comuni con popolazione residente inferiore

a 10.000 abitanti;

? superiore a 2500 mq nei Comuni con popolazione residente superiore a 10.000 abitanti;

2. che la vendita dei farmaci sarà effettuata in apposito reparto, e nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge in materia, alla presenza e con l'assistenza personale e diretta al cliente di farmacista/i abilitato/i all'esercizio della professione nella persona del/dei dr./dott.ri.....
iscritto/i all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di.....
3. che il Responsabile del Sistema di rapida Allerta cui la ASL competente per territorio farà pervenire le comunicazioni in caso di ritiri/sequestri/revoche di lotti di farmaci – ai sensi dell'art. 133 D. Lgs del 24-04-2006 – è il/la dr./dr.ssa.....
al cui indirizzo mail.....e n. fax.....
devono essere inviate le informazioni di cui sopra;
4. di impegnarsi a non detenere i farmaci non previsti nell'art. 9-bis del D.L. 18-09-2001 n.347, convertito in L. 16-11-2001 n. 405;
5. di impegnarsi a comunicare al competente Ordine Provinciale dei Farmacisti in cui ha sede l'esercizio commerciale e all'Ordine Provinciale Farmacisti in cui è iscritto il farmacista incaricato
 - € le eventuali sostituzioni dei farmacisti incaricati entro il termine di dieci giorni dall'avvenuta sostituzione
 - € la eventuale modifica inerente l'ubicazione dei locali entro il termine di trenta giorni
6. di voler detenere i prodotti veterinari previsti dalla Legge;
7. di impegnarsi nell'esercizio della professione al rispetto delle disposizioni rese dal Codice Deontologico dei Farmacisti approvato dal Consiglio Nazionale degli Ordini il 19/06/2007.

.....,li

Il Dichiarante