

Modalità di consegna:

PEC: asugi@certsanita.fvg.it

Spett.le

Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina

SC Farmacia Unica Aziendale

SS Area Farmaceutica Territoriale

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA SOSTITUZIONE TEMPORANEA DEL TITOLARE/ DIRETTORE TECNICO

Il/la sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____, Titolare/
Direttore Tecnico della farmacia _____ C.R.F. _____ sita
in via _____ del Comune
di _____

CHIEDE

in riferimento all'art. 11 della Legge 08.11.1991 n. 362 e s.m.i. e all'art. 4 bis della Legge Regionale n. 59/1981, l'autorizzazione alla sostituzione temporanea come Titolare / Direttore Tecnico della farmacia nel periodo dal _____ al _____, con il Dr./la Dr.ssa _____* iscritto/a all'Ordine dei Farmacisti di _____ al n. _____,

➤ per i seguenti motivi, ai sensi della L. 475/1968, art.11:

- a) per infermità
- b) per gravi motivi di famiglia;
- c) per gravidanza, parto ed allattamento, nei termini e con le condizioni di cui alle norme sulla tutela della maternità;
- d) a seguito di adozione di minori e di affidamento familiare per i nove mesi successivi all'effettivo ingresso del minore in famiglia;
- e) per servizio militare;
- f) per chiamata a funzioni pubbliche elettive o per incarichi sindacali elettivi a livello nazionale;
- g) per ferie;

- per i seguenti motivi, ai sensi della L.R. 59/1981, art.4 bis,
- h) per motivi di salute;
 - i) di studio;
 - j) di partecipazione a congressi, attività di formazione e aggiornamento nell'ambito dell'educazione continua in medicina (ECM);
 - k) incarichi di categoria.

() in caso di gestione societaria: “la direzione è affidata a un farmacista in possesso del requisito dell'idoneità previsto dall'articolo 12 della legge 2 aprile 1968, n. 475, e successive modificazioni che ne è responsabile”.*

(Luogo e data)

(Firma del Titolare/ Direttore Tecnico)

per accettazione _____
(Firma del Farmacista Sostituto)

Per l'avvenuta comunicazione fa fede la data di ricezione della PEC.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

ART. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ a _____ il _____, residente
a _____ via _____ N. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i.,

DICHIARA

quanto segue:

di essere iscritto/a all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di _____
a far data dal ____/____/____ al n. _____.

Solo in caso di gestione societaria

Di essere in possesso del requisito di idoneità previsto dall'art. 12 della legge 475/1968 e s.m.i. in quanto:

- risultato idoneo in un precedente concorso, nell'anno _____ Regione _____;
- avere almeno due anni di pratica professionale, in qualità di _____ presso la/e farmacia/e:
_____ Azienda Sanitaria di competenza _____ n. _____
prov. _____;
- _____ Azienda Sanitaria di competenza _____ n. _____
prov. _____.

Si allega fotocopia documento d'identità

Luogo e data, _____

Il/La Dichiarante

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'art. 13 del regolamento europeo 679/16)

Si invita a prendere visione ed accettare, ove previsto, le indicazioni contenute nella presente informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del decreto legislativo 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 101/2018. La presente informativa, aggiornata, disciplina il trattamento dei dati personali effettuati per fini istituzionali nonché per la fruizione di servizi di interesse pubblico e si rende necessaria anche per garantire l'aggiornamento dei consensi, eventualmente, già espressi dagli interessati.

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei dati personali è l'ASUGI, Azienda Sanitaria universitaria giuliano isontina.

Responsabile della Protezione dei Dati (Data Protection Officer)

Responsabile della Protezione dei Dati è il Dott. Graziano de' Petris, Nominato con decreto n. 1 dd. 01.01.2020.

Finalità del trattamento e base giuridica

I dati personali raccolti saranno trattati, conservati e archiviati per gli adempimenti operativi, amministrativo-contabili e/o di altra natura connessi alla gestione delle attività istituzionali dell'ASUGI nonché per gli adempimenti legati a obblighi di legge e per le finalità del procedimento amministrativo da esplicitare comunque, in conformità a quanto previsto dall'art. 6, paragrafo 3, del Regolamento UE 679/2016 e dall'art. 2-ter del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101. I dati personali forniti saranno trattati coerentemente ai servizi offerti dall'ASUGI con l'ausilio di proprie risorse umane, esclusivamente per l'esecuzione dei propri compiti istituzionali.

Luogo e modalità del trattamento

I dati sono trattati esclusivamente nel territorio italiano da parte di personale istruito, formato e autorizzato al trattamento lecito dei dati secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza e non eccedenza rispetto alle finalità di raccolta e di successivo trattamento.

Il trattamento dei dati connessi ai servizi ed erogazioni offerti dall'ASUGI avviene per il tempo strettamente necessario a conseguire le finalità prefissate al procedimento amministrativo da eseguire al quale sono riservate tutte le misure minime di sicurezza (e di riservatezza) volte a prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ovvero accessi non autorizzati. L'ASUGI è esonerata dalla responsabilità per danni derivanti da inadempimento di obblighi contrattuali da parte dei responsabili del trattamento. I dati personali forniti sono utilizzati solo per eseguire il procedimento richiesto e non sono oggetto di cessione o diffusione. Non è previsto l'uso di trattamenti automatizzati o processi decisionali automatizzati o volti a profilare il fruitore del servizio da parte dell'ASUGI.

Tipologia dei dati trattati e destinatari

I dati personali oggetto di trattamento sono quelli forniti mediante compilazione della domanda presentata. I dati trattati dall'ASUGI potranno essere comunicati al personale interno autorizzato al trattamento ed ai collaboratori del Titolare del trattamento addetti allo svolgimento dell'attività o procedimenti amministrativi, a soggetti pubblici in forza degli obblighi normativi, a partner di progetto, a soggetti privati per eventuali necessità assicurative e alle autorità di controllo e di verifica. Il trattamento riguarderà anche i dati personali acquisiti, se del caso, presso l'amministrazione certificante ai sensi del comma 2 dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, per finalità di controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Periodo di conservazione

I dati verranno conservati per un periodo di tempo non superiore al conseguimento delle finalità sopra indicate o in base alle scadenze previste dalle norme di legge

Trasferimento dei dati all'estero

I dati non vengono trasferiti all'estero.

Consenso dell'interessato

Si intende per "consenso" qualsiasi manifestazione di volontà libera, specifica, informata e inequivocabile dell'interessato, con la quale lo stesso manifesta il proprio assenso, mediante dichiarazione o azione positiva inequivocabile, che i dati personali che lo riguardano siano oggetto di trattamento. Il consenso al trattamento può essere sempre revocato in qualsiasi momento. Il mancato consenso dell'interessato al trattamento è causa di esclusione dal procedimento di cui si fa domanda.

Diritti dell'interessato

I diritti dell'interessato possono essere esercitati in qualsiasi momento inviando una comunicazione scritta indirizzata ad ASUGI e si riassumono nel diritto:
di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di un trattamento di dati personali che lo riguardano, e l'accesso agli stessi;
di ottenere la rettifica dei dati senza ingiustificato ritardo, inclusa l'integrazione dei dati;
di ottenere la cancellazione dei dati;
di ottenere la limitazione del trattamento e la comunicazione di eventuale revoca della stessa;
alla portabilità dei dati;
di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Quanto sopra fatta salva l'esistenza di motivi legittimi da parte dell'ASUGI

Il sottoscritto _____ dichiara di aver letto e compreso la presente informativa rilasciata dall'ASUGI e di autorizzare il trattamento dei propri dati personali.

Data _____

Firma _____