

Apporre marca  
da bollo da  
€16,00



**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO E/O AMPLIAMENTO LOCALI FARMACIA NELL'AMBITO DELLA SEDE DI PERTINENZA**

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Sanitaria  
Universitaria Giuliano Isontina  
Via Costantino Costantinides, 2  
34128 TRIESTE (TS)

e, p.c., al Comune di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di  **Titolare**  **Legale rappresentante**  **Direttore**

della  **Farmacia Privata**  **Farmacia comunale**

sita in \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Sede farmaceutica n. \_\_\_\_\_ della pianta organica del Comune di \_\_\_\_\_.

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P.IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede legale ovvero [ ] amministrativa nel Comune di \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_ ) Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Iscrizione al Tribunale di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ (se prevista)

### CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

al:

**TRASFERIMENTO DEI LOCALI NELL'AMBITO DELLA SEDE DI PERTINENZA<sup>1</sup>**

della Farmacia suddetta nei locali posti in Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
che occupano una superficie totale di mq \_\_\_\_\_

**AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE**

della Farmacia suddetta nei locali dove svolge la propria attività, da mq. \_\_\_\_\_ a mq. \_\_\_\_\_, con  
acquisizione del n. civico \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, assicurando il rispetto  
delle distanze dal più vicino esercizio simile (non inferiore a mt. 200 per la via pedonale più breve);

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti.**

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

1. Perizia tecnica asseverata da giuramento atta a comprovare che i locali siano ubicati nella sede prevista dalla Pianta Organica e distante almeno 200 mt. Dalla più vicina farmacia, con misurazione da soglia a soglia per la via pedonale più breve;
2. Copia del codice fiscale e/o partita IVA ;
3. Marca da bollo secondo la tariffa vigente, per il rilascio di copia conforme della delibera di autorizzazione;
4. Planimetria dei locali datata e firmata in originale da tecnico abilitato e dal Direttore della farmacia, in scala adeguata (almeno 1:100) con rapporti aereo-illuminanti e sezioni, le destinazioni d'uso dei singoli locali comprensiva di layout a descrizione dell'organizzazione delle attività (si allegnerà altra documentazione per eventuale adeguamento ai regolamenti di igiene) dei nuovi locali compresi quelli adibiti a deposito, magazzino, laboratorio con eventuale indicazione dello schema posizionamento delle attrezzature e arredi, le vie di fuga e l'accessibilità ai portatori di handicap;
5. Copia della segnalazione certificata di agibilità dei locali da adibire a farmacia con destinazione d'uso;

6. Dichiarazione di conformità degli impianti: termico, idraulico, elettrico (compresa la messa a terra) ai sensi della normativa vigente in materia;
7. Relazione tecnica dell'impianto di condizionamento e/o areazione;
8. Dichiarazione di rispetto delle disposizioni in materia di superamento delle barriere architettoniche;
9. Certificato di prevenzione degli incendi o dichiarazione di non assoggettamento ai controlli di prevenzione incendi;
10. Documentazione atta a dimostrare la disponibilità dei locali (contratto di locazione o di acquisto dei locali).
11.  eventuali altri allegati \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma del titolare o legale rappresentante

\_\_\_\_\_



## 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 fatto 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 \_\_\_\_\_