

**COMUNICAZIONE VARIAZIONI/RINUNCIA/CESSAZIONE/
SUBENTRO IN AUTORIZZAZIONE VENDITA MEDICINALI ON-LINE
(EX ART. 112 - QUATER D.Lvo 219/2006 – nota MS 3799 del 26/01/2016)**

Il/la sottoscritto/a Dr./Dr.ssa
nato/a a il, residente
a in Via.....
in qualità di:

- Legale rappresentante/Titolare/Direttore di farmacia
- Legale rappresentante di esercizio commerciale di cui all'art. 5 c.1 DL 223/2006 convertito con modificazioni dalla legge 04/08/2006 n. 248

Farmacia/Esercizio commerciale - con sede in
Via..... COD. UNIVOCO MINISTERIALE
già autorizzato/a alla vendita on-line di medicinali previsti dall'art. 112 quater D.Lvo 219/2006 con Determina n del

COMUNICA

al Servizio Farmaceutico dell'ATS di Brescia la seguente modifica:
(barrare la sezione riguardante la modifica ed indicare i nuovi dati):

- Denominazione/Partita I.v.a.** della Farmacia / Parafarmacia:
.....
- Ragione sociale** della Farmacia / Parafarmacia:
.....
- Indirizzo della Farmacia/Parafarmacia:**
.....
- Indirizzo del sito web per la vendita on-line di medicinali**
.....
- Informazioni identificative del sito:**
Dati registrante:
Contatto amministrativo:
- Data di inizio dell'attività di vendita** a distanza al pubblico di medicinali
mediante i servizi della società dell'informazione: (gg/mm/aaaa)
- Data di rinuncia/cessazione all'autorizzazione alla vendita on-line:**
..... (gg/mm/aaaa)

Il/la sottoscritto/a Dr./Dr.ssa è consapevole che:
- la vendita online di medicinali oggetto della presente istanza non potrà iniziare se non dopo aver ottenuto l'autorizzazione da parte dell' ATS, aver effettuato la registrazione nell'elenco delle farmacie/esercizi autorizzati alla vendita online 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 nei 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.

Data Firma

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza di dipendente addetto, ovvero inviata a mezzo raccomandata a.r., ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente tramite p.e.c., unitamente a copia non autentica di valido documento d'identità del dichiarante nei casi previsti.