



**ASSISTENZA FARMACEUTICA  
TERRITORIALE**  
TEL. 0173 316246 – FAX 0173 316480  
e.mail: aslcn2@legalmail.it

Codice procedimento: 1/FARTER

Termine per provvedere: **60 giorni**

Codice titolario: II.6.01.03

Ulteriori informazioni su: <http://www.aslcn2.it/azienda-asl-cn2/amministrazione-trasparente/attivita-e-procedimenti/tipologie-di-procedimento/> Tabelle procedimenti ad istanza di parte – procedimenti amministrativi ad istanza di parte – 01 Assistenza Farmaceutica Territoriale

MARCA DA BOLLO  
€16,00

C.a III.mo  
DIRETTORE GENERALE  
Azienda Sanitaria Locale CN2 Alba-Bra  
Via Vida, 10 – 12051 – Alba (CN)

E.p.c.  
Responsabile Assistenza Farmaceutica  
Territoriale  
Via Vida, 10 Alba (CN)

**OGGETTO: domanda d'autorizzazione alla gestione provvisoria della farmacia da parte degli eredi**

**Il/i sottoscritto/i**

erede/i legittimi della Farmacia

codice regionale

Ubicata in via

a

consapevole/i di quanto disposto dalla normativa vigente in materia

### CHIEDE/ONO

**L'autorizzazione alla gestione provvisoria per sei mesi dalla presentazione della dichiarazione di successione della sopraindicata farmacia.**

In proposito comunica/no che la direzione tecnico-professionale è affidata al farmacista:

**Dr./Dr.ssa**

**Nato a**                      **il**

che è in possesso di tutti i requisiti di legge previsti e dichiara di assumersi tutte le responsabilità inerenti l'incarico.

/ /

Luogo

Data

Firma per accettazione del Direttore responsabile incaricato

**il/la Dott./Dott.ssa**

**iscritto all' Albo dei Farmacisti di**

**al n°**

**A tale fine, allegano la seguente documentazione:**

- Atto notarile oppure dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente la data di morte del Titolare e la qualità di erede/i (Modulo n.1);
- Numero di partita IVA;
- Conferma/modifica delle coordinate bancarie;
- Marca da bollo da euro 16,00 per il rilascio di copia conforme legale della Determinazione dirigenziale di Autorizzazione alla gestione provvisoria;

Per il farmacista con incarico di Direttore Tecnico:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione comprovante data e luogo di nascita, residenza, codice fiscale, l'iscrizione all' Albo Provinciale dei Farmacisti con estremi di Laurea e Abilitazione Professionale (Modulo 2);
- Dichiarazione sostitutiva di Certificazione di non aver riportato condanne penali (Modulo 3);
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia (Modulo 4) \*;
- Dichiarazione sostitutiva certificazione requisiti direttore (Modulo 5);
- Fotocopia di documento d' identità.

Gli eredi si riservano di presentare tempestiva comunicazione di avvenuta presentazione della dichiarazione di successione.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>
<b>Gli eredi</b>	(firma)
<b>Gli eredi</b>	(firma)
<b>Gli eredi</b>	(firma)
<b>Gli eredi</b>	(firma)

\* da compilarsi esclusivamente in caso di mancato pervenimento della Certificazione nei tempi procedurali

## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

**Il titolare del trattamento** è l'ASL CN2, con sede in via G. Vida 10, 12051 Alba (CN); [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it) - tel. 0173-316111;

**Il Data Protection officer (D.P.O.)** è: Dott.ssa Carena Pinuccia tel. 3342197364; [dpo@aslcn2.it](mailto:dpo@aslcn2.it).

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del GDPR, L'ASL CN2, con sede in ALBA, via G. Vida n. 10, in qualità di "titolare" del trattamento dei dati personali, fornisce le seguenti informazioni:

### a. Finalità del Trattamento

I dati personali sono raccolti e trattati nell'ambito delle funzioni istituzionali dell'ASL CN2 per valutare se sussistono i requisiti necessari per consentire lo svolgimento e la conclusione del provvedimento in oggetto.

### b. Modalità e Durata del Trattamento

La gestione e la conservazione dei Suoi dati personali avviene presso le sedi delle Azienda sanitaria. I dati personali sono trattati da e sotto la responsabilità di professionisti soggetti al segreto professionale e al segreto d'ufficio; i soggetti che trattano i dati sono specificatamente incaricati a trattarli in qualità di autorizzati al trattamento.

L'Azienda persegue una politica di minimizzazione dei dati cercando il più possibile di contenerne l'utilizzo: i dati e la documentazione sono conservati per il tempo previsto dalla legge o dei massimari di conservazione e scarto, e comunque qualsiasi dato sarà utilizzato non oltre il raggiungimento delle finalità sopra indicate.

I dati da Lei rilasciati all'Azienda potranno essere utilizzati sia in modo manuale che informatizzato e saranno conservati in luogo idoneo ed in modo appropriato, tutelandone la riservatezza.

### c. Natura del Conferimento Dei Dati

Il conferimento dei dati è OBBLIGATORIO; il rifiuto comporterà l'impossibilità da parte dell'ASL CN2 di procedere alla valutazione della sussistenza dei requisiti finalizzati ad ottenere quanto in oggetto alla domanda.

### d. Comunicazione dei Dati

I dati in possesso dell'Azienda saranno comunicati nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi, ai compiti ed alle finalità illustrate.

Essi potranno eventualmente essere comunicati a ad altri soggetti pubblici, all'amministrazione finanziaria, agli istituti previdenziali e all'Autorità Giudiziaria nel rispetto della normativa sulla privacy.

I Suoi dati non verranno trasferiti a terzi, esclusi i casi di obbligo di legge oppure su Sua specifica richiesta o nel caso in cui si renda necessario nei limiti strettamente pertinenti alle finalità di cui sopra; in tale circostanza il destinatario è individuato quale Responsabile esterno, ai sensi dell'art. 28 GDPR, e viene assoggettato agli stessi obblighi dell'Azienda Sanitaria in materia di protezione dei dati. Potranno, pertanto, venire a conoscenza dei suoi dati, nel rispetto della normativa citata, i collaboratori, gli amministratori, i membri del collegio sindacale dell'A.S.L. CN2, in relazione alle funzioni svolte; nonché gestori di servizi informatici, servizi di consulenza, di controllo, nonché i responsabili del trattamento nominati ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 GDPR.

I dati in questione non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione.

L'elenco dei responsabili al trattamento dei dati è pubblicato sul sito internet dell'ASL CN2.

### e. Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento, in forza dei diritti previsti dagli articoli 15 – 21 del GDPR, l'interessato può richiedere al Servizio Farmaceutico Territoriale di via Vida 10, [farmterr@aslcn2.it](mailto:farmterr@aslcn2.it), 0173-316246, l'accesso, la rettifica, la cancellazione, ad eccezione del caso in cui il trattamento sia necessario per il titolare, per l'esercizio dei diritti alla libertà di espressione e di informazione, per l'adempimento di un obbligo legale o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse, a fini di archiviazione, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici, per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria; diritto di limitazione del trattamento, diritto di opposizione, diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei Dati personali.

Autorizzo l'ASL CN2 al trattamento dei miei dati personali/dei dati personali dell'interessato (se diverso)

---

(firma)

---

(firma)

---

(firma)

---

(firma)