



*Timbro della
Farmacia*

Spett. Le
ATS BRIANZA
SS FARMACEUTICA CONVENZIONATA
Viale Elvezia, 2 – 20900 Monza

OGGETTO: Comunicazione ampliamento/ristrutturazione locali farmacia all'interno della stessa sede farmaceutica.

Il/La sottoscritt.... dott.

Nato/a a il

Residente a

Cod.fisc.

In qualità di Titolare/ Direttore Responsabile della farmacia denominata

“ ”

Sede n. / unica del comune di

in via / piazza..... n.

COMUNICA

di voler intraprendere lavori di:

- ☐ AMPLIAMENTO
☐ RISTRUTTURAZIONE

dei locali della suddetta farmacia nell'ambito della stessa sede per la quale fu concessa l'autorizzazione, senza variazione del numero civico di ingresso.

Si comunica che altresì che tali lavori inizieranno presumibilmente in data:

e termineranno presumibilmente in data:

A tal fine, DICHIARA

.....
.....
.....

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELLA BRIANZA
Sede legale e territoriale: Viale Elvezia 2 – 20900 Monza - C.F. e Partita IVA 09314190969
Sede territoriale di Lecco: C.so C. Alberto 120 - 23900 Lecco

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ATS Brianza	DIREZIONE SANITARIA SS FARMACEUTICA CONVENZIONATA Viale Elvezia, 2 – 20900 Monza Tel. 039/23841 farmaceutica.convenzionata@ats-brianza.it protocollo@pec.ats-brianza.it	MODULO <i>Comunicazione ampliamento/ristrutturazione locali farmacia all'interno della sede farmaceutica</i>
--	--	--

Alla presente si allegano i seguenti documenti:

- Planimetria aggiornata dei locali in scala 1:100 con rapporti aereo-illuminanti e sezioni e indicazione della destinazione d'uso.
- Agibilità dei locali da adibire a Farmacia.
- Dichiarazione di conformità, ai sensi delle vigenti normative, degli impianti che hanno subito modifiche.
- Relazione tecnica dell'impianto di condizionamento (ove presente).
- Copia del codice fiscale e/o copia della partita IVA.
- Copia della SCIA presentata al Comune.

Data:

.....

Il Titolare/ Direttore Responsabile

.....

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE - Si informa che:

- tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza saranno trattati per le finalità istituzionali e per le finalità consentite dalla legge nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea;
- il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali;
- il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza (Sede Legale: Viale Elvezia, 2 - 20900 – Monza Tel. 039/23841 - Sede Territoriale: C.so Carlo Alberto, 120 – 23900 Lecco - Tel. 0341/482111);
- l'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016, ai seguenti recapiti: E-mail: protocollo@ats-brianza.it – PEC: protocollo@pec.ats-brianza.it ;
- l'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ATS e/o consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo: <https://www.ats-brianza.it> - *Amministrazione Trasparente – Altri Contenuti – Dati Ulteriori – 2.4.7 Privacy*;
- Il Data Protection Officer (Art. 37 Reg. 679/2016) nominato dall'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza è la società LTA S.r.l. (Sede: Via della Conciliazione, 10 - Roma - Cap 00193 - P.IVA 14243311009), individuata a seguito dell'espletamento di una procedura di gara; referente per il DPO è il dott. Luigi Recupero, il quale può essere contattato ai seguenti recapiti: E-mail: protocollo@ats-brianza.it – PEC: protocollo@pec.ats-brianza.it.

Luogo e data _____

Firma _____

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELLA BRIANZA
Sede legale e territoriale: Viale Elvezia 2 – 20900 Monza - C.F. e Partita IVA 09314190969
Sede territoriale di Lecco: C.so C. Alberto 120 - 23900 Lecco