

**Facsimile di comunicazione inizio attività**

**(gli allegati vanno inviati solo al Ministero della Salute)**

Al Ministero della salute  
Progetto "Tracciabilità del farmaco"  
Piazzale dell'Industria n. 20  
00144 Roma  
Alla Agenzia Italiana del Farmaco  
Via della Sierra Nevada, 60  
00144 Roma

Alla Regione \_\_\_\_\_

Al Comune di ... \_\_\_\_\_

***Oggetto: Comunicazione inizio attività di vendita al pubblico di farmaci ai sensi dell'art. 5 del Decreto Legge 223/2006 e comunicazione del soggetto fisico designato all'inserimento ed all'aggiornamento dei dati anagrafici***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della (*Ditta o Ragione sociale*) \_\_\_\_\_, con sede legale in

(*indicare l'indirizzo completo*) \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

comunica che intende effettuare la vendita al pubblico dei farmaci da banco o di automedicazione, di cui all'articolo 9 - *bis* del decreto legge 18 settembre 2001, n.347, convertito, con modificazioni, dalla legge 16 novembre 2001, n. 405, e di tutti i farmaci o prodotti non soggetti a prescrizione medica presso i seguenti esercizi commerciali:

**Esercizio commerciale 1:**

Denominazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Probabile data inizio attività di  
vendita dei farmaci ai sensi del  
Decreto-Legge 223/2006 \_\_\_\_\_

Numero dei farmacisti impiegati  
(è opportuna la comunicazione delle  
generalità all' Ordine professionale  
competente per territorio) \_\_\_\_\_

Tipologia dell'esercizio commerciale:

- esercizio di vicinato
- media struttura di vendita
- grande struttura di vendita

*(In caso di titolarità di più esercizi, ripetere la parte riferita all'esercizio commerciale per ciascuno degli esercizi commerciali di cui l'azienda è titolare ed attraverso i quali viene svolta attività di distribuzione dei farmaci ai sensi della Decreto-Legge 223/2006).*

*Data e Firma del legale rappresentante*

Allegato 1

*Comunicazione del soggetto fisico designato all'inserimento ed all'aggiornamento dei dati anagrafici ai sensi del Decreto 15 luglio 2004 (Gazzetta Ufficiale n. 2 del 4 gennaio 2005) - "Progetto Tracciabilità del farmaco"*

DESIGNAZIONE

Il sig./sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
è designato quale responsabile della comunicazione informatica attraverso il sito internet del Ministero della salute per quanto attiene all'inserimento dei dati anagrafici e delle successive modifiche ed integrazioni relative agli esercizi commerciali di cui la sopra citata azienda è titolare ed attraverso i quali viene svolta attività di distribuzione di farmaci ai sensi dell'art. 5 del Decreto-Legge 223/2006.

*Data e Firma del legale rappresentante*

## Allegato 2

MODALITA' ADOTTATE PER IDENTIFICARE L'APPOSITO REPARTO  
(descrivere le modalità)

Allegato 3

MODALITA' ADOTTATE PER LA CORRETTA CONSERVAZIONE DEI MEDICINALI  
(descrivere le modalità)