PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO / ORDINARIO

A: **SUAP Bologna**Comune di **BOLOGNA**

Oggetto pratica	
descrizione sintetica dell'intervento	Pratica TNGMRC80E09G388X-202409301703- 3311926 per SUAP di Bologna di 01809291204 AFM - S.P.A. [COMUNICAZIONE di attività sanitarie svolte in farmacia]

il/la sot	toscritto/a	scritto/a(*) TIENGO MARCO									
Nato a(*	PAVI	PAVIA (Prov: PV)									
il(*)	09	-05-19	980		cod.Fiscale(*)	TNGMRC80E09G388X					
(Per i citta all'estero	adini resid inserire l	nel Comune di dini residenti nserire lo Stato di e come provincia				CAP	(*)	200	89		
Sede lega professio	Sede legale dell'attività/dello studio professionale/dell'associazione di categoria (*) BENTIVOGLIO (BO)										
tel.(*)				3807885877 fax							
località/ frazione		cellulare									
PEC (*)		AFMSPA@LEGALMAIL.IT									
domicilio elettronic		MARCO.TIENGO@ADMENTAITALIA.IT									

In qualità di: Professionista/associazione di categoria/altro soggetto munito di procura/in qualità di delegato dal procuratore (delegato dal procuratore SOLO per impianti radioelettrici per telefonia mobile)

Descrizione qualifica	DELEGATO		
Specifica:			
Comune		provincia della sede	

Iscritto all'albo	ORDINE DEI FA	RMACISTI			
Specifica:					
Numero albo	2900	Prov. Di Iscrizione	PV	Data iscrizione	

	Ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro di essere stato delegato dall'impresa sotto indicata alla presentazione della presente Comunicazione						
Specifica:							
tramite l'atto di p	tramite l'atto di procura speciale						
sottoscritto il		custodito presso la sede dell'associazione/lo studio del professionista/la sede dello studio professionale associato e allegato alla presente					

Per conto di: Impresa iscritta alla CCIA (individuale, società di persone, società di capitali, società cooperative)

CF / P. IVA (REA)	01809291204		orma giur	idica	SOCIETA' PER AZION		
denominazione/ragione sociale (*) AFM - S.P.A.							
Con sede in (*)	BENTIVOG	SLIO			CAP.(*)	40010	
Codice catastale comune	A785	IS	ISTAT Comune		037005		
Provincia	BOLOGNA (BO)	IS	TAT Prov	/incia	ncia 037		
indirizzo(*)		PRESSO INTERPORTO, BLOCCO 11.1					
telefono	05	16372011		fax			
eMail							
cod.Fiscale (*)	FRURNN79	E61E463H	P.IVA.	01809291204			
Provincia di iscrizione al registro imprese	В	0	num.	391391			

dati rappresentante legale o titolare

Carica legale rapprese	entante AM	AMMINISTRATORE DELEGATO			
Nome e cognome	(*)	ARIANNA FURIA			
Nato a (*) LA SPEZ	IA (Prov: SP)	: SP) In data (*) 21-05-1979			
Codice fiscale (*) FR	URNN79E61E463H				
Residente a (*)	MODENA	MODENA CAP.(*) 41124			
Indirizzo (*)	VIALE JA	VIALE JACOPO BAROZZI, 358			

OGGETTO

Pratica TNGMRC80E09G388X-202409301703-3311926 per SUAP di Bologna di 01809291204 AFM - S.P.A. [COMUNICAZIONE di attività sanitarie svolte in farmacia]

Scelte effettuate per la compilazione			
INTERVENTI:			

- COMUNICAZIONE di attività sanitarie svolte in farmacia

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 D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

AI: BOLOGNA

COMUNICAZIONE DI ATTIV	ITA' SANITARIE SVOLTE IN FARMACIA	

********	*********						
che è in possesso di:							
rilasciato/presentato presso il Comune di :	BOLOGNA						
Autorizzazione	[X]						
numero di protocollo	41116.89						
rilasciata in data	31-01-1990						
DIA/SCIA							
Comunicazione	U						
*********	********						
del FORM (cliccare su FORM per andare alla pagina del link e delle informazioni) - impegnarmi, inoltre, a comunicare eventuali variazioni rispetto alle attività svolte, entro il mese di dicembre di ogni anno, utilizzando il MODULO DI "COMUNICAZIONE DI ATTIVITA' SANITARIE SVOLTE IN FARMACIA" - nel rispetto della normativa vigente e dei REQUISITI GENERALI, PROCEDURALI, ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI, IGIENICO SANITARI E TECNOLOGICI CHE LA FARMACIA DEVE POSSEDERE AI FINI DELL'ESERCIZIO DELLE ATTIVITÀ SANITARIE DIVERSE DALLA DISPENSAZIONE DI MEDICINALI previsti dalla delibera di Giunta 247/2024							
*******	*********						
la presente è la prima comunicazione inoltrata delle attività sanitarie diverse dalla dispensazione di medicinali svolte nei locali della farmacia							
la presente costituisce aggiornamento di comunicazione già inoltrata	[]						
************	******						
- nel caso sia stato indicato il possesso di parte dei requisiti, di essere a conoscenza della necessità di adeguamento entro il 20/2/2027							

che per maggior chiarezza, si precisa:							
NON è necessaria nessuna nota aggiuntiva	[X]						
per maggior chiarezza, preciso che:	[1]						

Il richiedente ha la cittadinanza di un paese non appartenente all'Unione Europea	[]
FARMACIA - Sono presenti infermieri o eventuali operatori socio-sanitari	[X]

Si allega la seguente documentazione:

Procedure/istruzioni operative prevenzione e controllo infezioni - PROCEDURA PREVENZIONE E CONTROLLO INFEZIONI.pdf (OK documento allegato).

Compiti e responsabilità infermieri e degli eventuali operatori socio-sanitari - Estratto Contratto Società Dolce - Biologo Nutrizionista.pdf (OK documento allegato).

Planimetria dei locali con layout degli arredi e delle attrezzature e indicazione della specifica attività svolta in ogni locale o box oppure, nel caso siano svolte più attività nel medesimo locale o box, indicare "locale attività sanitarie". - Layout Murri.pdf (OK documento allegato).

PDF risultante dall'avvenuta compilazione del form sopra indicato, ove sono indicate LE ATTIVITA' SANITARIE DIVERSE DALLA DISPENSAZIONE DEI FARMACI svolte e il possesso dei relativi requisiti - Form Murri.pdf (OK documento allegato).

allegato libero - Intervento: COMUNICAZIONE di attività sanitarie svolte in farmacia - Carta d'identità - FURIA.pdf (OK documento allegato).

Procura Speciale - procura speciale TNGMRC80E09G388X-202408290851-3281440 (AFM Spa).pdf (OK documento allegato).

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, le informazioni sono reperibili al seguente link: https://auwordpress.lepida.it/informativa-privacy/

Data presentazione: 30-09-2024 17:09

Firmato digitalmente da: Tiengo Marco Data: 30/09/2024 17:09:56