

All'Azienda USL Toscana centro
DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE
UFSD VIGILANZA E CONTROLLO EROGAZIONE PRESTAZIONI SANITARIE
STRUTTURE SANITARIE E SOCIALI
prevenzione.firenze.uslcentro@postacert.toscana.it

e p.c. DIPARTIMENTO DEL FARMACO
SOS VIGILANZA SULLE FARMACIE
farmaco.uslcentro@postacert.toscana.it

AMBITO TERRITORIALE: FIRENZE EMPOLI PISTOIA PRATO
(Barrare la casella relativa all'ambito territoriale in cui ha sede la farmacia)

**COMUNICAZIONE
AI SENSI DELL'ART. 49
LR 16/2000
PER LO SVOLGIMENTO
DELL'ATTIVITÀ
DI AUTOANALISI
DI 1° LIVELLO
(Titolo VII LR 16/2000)**

Il/la sottoscritto/a _____

direttore della farmacia:

1) _____
Denominazione

2) _____
(Ragione sociale completa)

P. IVA _____ sita nel comune di _____

in via/p.zza _____ n. _____

cod. reg. _____

comunica

- A) di volere iniziare l'attività di AUTOANALISI di 1° livello, prevista dal titolo VII della LR 16/2000
 B) di voler provvedere a modifiche dei locali

a tal fine:

- allega

- la planimetria con indicazione della zona di utilizzo della farmacia dove propone di effettuare tale attività, scala 1:100
- modulo fatturazione (Allegato A);

- comunica nome e tipologia del/dei seguente/i apparecchio/i:

1. _____
MARCA _____ MODELLO _____ MATRICOLA _____

2. _____
MARCA _____ MODELLO _____ MATRICOLA _____

3. _____
MARCA _____ MODELLO _____ MATRICOLA _____

- si impegna a:

- comunicare eventuali cambi di apparecchio e relativo collaudo
- rispettare quanto previsto dal Titolo VII LR 16/2000 ed in particolare, ad eseguire le verifiche ed i controlli di legge sulle apparecchiature e smaltire correttamente i rifiuti

Data _____

Il direttore _____

Firma

Il sopralluogo da parte della ASL sarà svolto entro 60 giorni a far data dalla presente PEC (art. 49 LR 16/00) prima dei quali l'attività non potrà essere iniziata. La prestazione prevede l'applicazione della tariffa cod Z32 – tariffario regionale delle prestazioni della Prevenzione in vigore – vedi Allegato A per le modalità di pagamento. La relazione tecnica annuale con numero e tipologia degli autotest effettuati deve essere trasmessa alle strutture ad agli indirizzi PEC sopra riportati.

Le informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento Ue 2016/679 sono disponibili all'indirizzo:
<https://www.uslcentro.toscana.it/index.php/privacy/privacy-in-azienda>
o scansionando il QR code a margine.



UFSD VIGILANZA E
CONTROLLO EROGAZIONE
PRESTAZIONI SANITARIE
STRUTTURE SANITARIE E
SOCIALI

Via di San Salvi 12
50132 Firenze
Tel. 055 6933530
pec prevenzionefirenze.
uslcentro@postacert.
toscana.it