 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Dichiarazione sost. fatturato SSN (FT.MO.2357.03).doc
		pag 1/2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ C.A.P. _____

Via/Corso/Piazza _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sotto la mia personale responsabilità

DICHIARA

che la Farmacia _____
(indicare la ragione sociale)

Sede farmaceutica _____, sita nel comune di _____

in _____
(indicare l'indirizzo della Farmacia)

classificata ai sensi degli artt. 1 e 2 della 8 marzo 1968, n. 221, come farmacia


(indicare se RURALE, RURALE SUSSIDIATA o URBANA)

per l'anno _____ ha prodotto **un fatturato annuo in regime di SSN al netto di IVA**, calcolato secondo le vigenti disposizioni, **pari a €** _____

E

di rientrare nelle condizioni previste per l'applicazione della fascia di rimborso per il servizio DPC:

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
Sig.ra Lorena Finocchi - Assistente Amministrativo SC Farmaceutica Territoriale - Novembre 2019	Dr.ssa Antonietta Barbieri <i>Direttore ff SC Farmaceutica Territoriale - Novembre 2019</i>	Dr.ssa Antonietta Barbieri <i>Direttore ff SC Farmaceutica Territoriale - Novembre 2019</i>	Dr.ssa Antonietta Barbieri <i>Direttore ff SC Farmaceutica Territoriale - Novembre 2019</i>
<i>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</i>			

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Dichiarazione sost. fatturato SSN (FT.MO.2357.03).doc pag2/2
---	---------------	---

€ 5,00+IVA a confezione

€ 6,35 + IVA a confezione per le **farmacie rurali sussidiate** con fatturato annuo SSN inferiore a € 387.342,67

€ 7,25 + IVA confezione per le farmacie con fatturato annuo SSN inferiore a € 258.228,45

(Barrare il quadratino che indica la fattispecie nella quale la farmacia rientra)

Data _____

Firma _____

AI SENSI DELL'ART. 13 Regolamento UE 2016/679 (c.d. "GDPR")

LA INFORMIAMO DI QUANTO SEGUE:

che la sua pratica richiede il **trattamento dei Suoi dati personali ed inoltre comunicazione** di essi a soggetti previsti da specifiche norme di legge e nell'ambito territoriale individuato dalle leggi stesse.

L'azienda ASL "VC" **Vercelli** (C.so Mario Abbiate n. 21, 13100 Vercelli, protocollo@aslvc.piemonte.it) è da considerarsi **titolare del trattamento** dei dati richiesti.

I Suoi dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività aziendale dell'ASL VC I suoi dati personali comuni verranno trattati sulla base dell'art 6, c. 1, lett. e) ossia **per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento**. I suoi dati personali sensibili, soprattutto quelli relativi alla salute, saranno trattati ex art. 9, c. 2, lett. g) e i) del GDPR, ossia per **motivi d'interesse pubblico e per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità**, anche alla luce di quanto previsto dall'art. 2-*sexies*, c.2, lett. t) e u) del Codice Privacy.

Il trattamento dei Suoi dati personali avviene **mediante strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi**.

La informiamo, infine, che ai sensi degli articoli previsti dal Capo III del GDPR Lei potrà esercitare in ogni momento i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, il diritto alla portabilità dei dati e il diritto di opposizione. Inoltre ha il diritto di presentare reclamo al Garante della privacy o di ricorrere all'autorità giudiziaria. il diritto di ottenere l'elenco completo ed aggiornato di tutti soggetti Responsabili e autorizzati al trattamento dei Suoi dati personali.

Il Responsabile della Protezione dei dati personali può essere contatto all'indirizzo e-mail dpo@aslvc.piemonte.it

Ogni ulteriore informazione riguardante il trattamento dei dati è reperibile sul sito istituzionale dell'A.S.L. VC <http://www.aslvc.piemonte.it>, sezione Privacy.

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
Sig.ra Lorena Finocchi - Assistente Amministrativo SC Farmaceutica Territoriale - Novembre 2019	Dr.ssa Antonietta Barbieri <i>Direttore ff SC Farmaceutica Territoriale - Novembre 2019</i>	Dr.ssa Antonietta Barbieri <i>Direttore ff SC Farmaceutica Territoriale - Novembre 2019</i>	Dr.ssa Antonietta Barbieri <i>Direttore ff SC Farmaceutica Territoriale - Novembre 2019</i>
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			