

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Gestione provvisoria eredi (FT.MO.2342.03).doc
		pag1/3

Marca da bollo
€ 16,00

Al DIRETTORE GENERALE
Azienda Sanitaria Locale VC
C.so M. Abbiate, 21 – 13100 Vercelli

E p.c. Direttore SC Farmaceutica Territoriale

OGGETTO: Domanda d'autorizzazione alla gestione provvisoria della farmacia da parte degli eredi.

Il/I sottoscritto/i:

- _____ nato a _____ il _____ residente a _____
in _____ codice fiscale _____;
- _____ nato a _____ il _____ residente a _____
in _____ codice fiscale _____;

eredi legittimi del/della Dott./Dott.ssa _____ titolare della Farmacia _____
del Comune di _____ - Codice Regionale _____
_____, deceduto/a in data _____

CHIEDE/CHIEDONO

l'autorizzazione alla gestione provvisoria per **sei mesi** dalla presentazione della dichiarazione di successione della sopraindicata farmacia.

In proposito comunica/no che la direzione tecnico – professionale è affidata al farmacista Dr./Dr.ssa _____ nato/a il _____, che è in possesso di tutti i requisiti di legge previsti e dichiara di assumersi tutte le responsabilità inerenti l'incarico.

(luogo) (data)

Il Direttore Responsabile incaricato

(firma per accettazione) _____

Stesura: SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025	Verifica: SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025	Autorizzazione: SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025	Emissione: SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Gestione provvisoria eredi (FT.MO.2342.03).doc
		pag2/3

A tal fine, allegano la seguente documentazione:

- Certificato di denuncia di successione;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente la data di morte del Titolare e la qualità di erede/i (FT.MO.2336.nn);
- Numero di partita IVA;
- Conferma/modifica delle coordinate bancarie;
- Modifica dello statuto della società, mediante atto notarile, che dovrà essere modificato da parte degli aventi causa ai sensi dell'art.8, comma 2, legge 362/91, entro 60 giorni alla FOFI, all'Assessorato alla Sanità Regionale, all'ASL competente per territorio, all'Ordine Provinciale dei farmacisti;

Per il farmacista con incarico di Direttore Tecnico:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (FT.MO.2310.nn);
- Dichiarazione antimafia (FT.MO.2309.nn);
- Fotocopia del documento di identità

 (luogo) (data)

Gli eredi

 (firma)

 (firma)

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025	SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025	SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025	SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Gestione provvisoria eredi (FT.MO.2342.03).doc
		pag3/3

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:
SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025	SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025	SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025	SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			