

 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	Vidimazione registro stupefacenti (FT.MO.2353.02).doc
		pag 1/2

Egr. Direttore Generale  
 A.S.L. "VC"  
 Corso Mario Abbiate, 21  
 13100 VERCELLI

**Oggetto:** Vidimazione registro entrata e uscita sostanze stupefacenti.

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  
cognome e nome

\_\_\_\_\_ della  Farmacia  ente/impresa \_\_\_\_\_  
titolare/direttore/gestore provvisorio denominazione

sita in \_\_\_\_\_,  
comune indirizzo

autorizzata a \_\_\_\_\_  
fabbisogno/impiego/commercio

**CHIEDE**

la vidimazione del registro di entrata e uscita sostanze stupefacenti, ai sensi dell'art. 60, comma 1, del D.P.R. 9 ottobre 1990, n° 309.

All'uopo dichiara che tale registro dovrà essere utilizzato a partire dal giorno \_\_\_\_\_:  
data inizio utilizzo

presso la sopra indicata struttura, autorizzata con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 emesso da \_\_\_\_\_.  
autorità emittente

presso il dispensario farmaceutico sito in \_\_\_\_\_,  
comune  
 \_\_\_\_\_ autorizzato con provvedimento n° \_\_\_\_\_  
indirizzo  
 del \_\_\_\_\_ emesso da \_\_\_\_\_, di cui il sottoscritto risulta gestore.  
autorità emittente

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_ delega al ritiro del registro vidimato   1   Sig./ra-Dr./ssa \_\_\_\_\_  
nome e cognome

nat\_ a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
comune Prov data

Data di richiesta \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	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.*

 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	Vidimazione registro stupefacenti (FT.MO.2353.02).doc
		pag 2/2

**SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA SANITARIA**

Registro consegnato in data \_\_\_\_\_ Firma di chi prende in carico il registro \_\_\_\_\_  
 Avvisato dell'avvenuta vidimazione a mezzo  telefono  mail  pec  
 in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
 Registro ritirato in data \_\_\_\_\_ Firma farmacista/delegato \_\_\_\_\_

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
<i>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</i>			