

MODULO

Dichiarazione Sostitutiva di certificazione (FT.MO.2310.03).docx pag1/2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la	sottoscritto/a nato/a a il
• • • • • •	e residente a in via
consap	pevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o
uso di	atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000
	DICHIARA
•	Di aver conseguito la laurea in
	presso l'Università;
•	di aver sostenuto l'esame di abilitazione alla professione di Farmacista in
	datapresso l'Università;
•	Di essere iscritto all'Ordine dei Farmacisti di al
	numero;
•	Di aver conseguito l'idoneità alla titolarità di farmacia, previsto dall'art. 12 della Legge
	2/4/1968 n. 475 e successive modifiche ed integrazioni, a seguito di:
	- due anni di pratica professionale svolta prestando servizio presso le sottoelencate
	farmacie situate nell'ambito territoriale delle seguenti A.S.L.:
	0
	0
	0
	oppure
	- pubblico concorso sostenuto a in data in data
•	Di non aver trasferito la titolarità di altra farmacia da meno di dieci anni (c. 4, art. 12 L. 475
	del 2.4.1968)
Data	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 VO DI VERCELLE NON RUÒ ESSERE LISATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZAZIONE						



MODULO

Dichiarazione Sostitutiva di certificazione (FT.MO.2310.03).docx pag2/2

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 –	SC Farmaceutica Territoriale –	SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025
	Ottobre 2025	Ottobre 2025	
OUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DEL	L'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI	VERCELLI E NON PUÒ ESSERE LISATO	O RIPRODOTTO SENZA ALITORIZZAZIONE