

- L'indirizzo del sito **WEB** dedicato al commercio elettronico (*che deve contenere anche il protocollo di connessione **http o https***) previsto _____
- Dati del registrante del dominio: _____
- Dati del contatto amministrativo del dominio _____
- di essere personalmente responsabile di ogni violazione dei suddetti limiti e delle sanzioni amministrative e penali derivanti da ogni attività effettuata in contrasto con le disposizioni dettate all'art.112-quater del decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219 e s.m.i.;
- che il trasporto dei medicinali venduti on line avverrà nel rispetto delle linee guida in materia di buona pratica di distribuzione ai sensi dell'art. 112-quater, comma 10, D.Lgs n. 219/2006 e s.m.i.;
- Di essere consapevole che ogni cambiamento dei dati sopra riportati deve essere comunicato al SUAP e al Ministero della Salute entro 30 giorni, pena la decadenza dell'autorizzazione concessa;
- Di essere consapevole che la eventuale cessazione dell'attività di vendita di farmaci on line deve essere comunicata al SUAP e Ministero della Salute, per evitare qualsiasi uso improprio del sito;
- Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy.** Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente istanza.

ALLEGA

- attestazione del pagamento dei diritti di segreteria e istruttoria SUAP
- Modulo per la dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità del dichiarante (***non necessario se sottoscritto digitalmente dallo stesso***)
- Altro _____

Data e luogo

Firma del dichiarante

_____ *Allegare Documento di Identità se non firmato digitalmente*