Procedimento
Comunicazione per l’esercizio dell’attività di farmacia - MODIFICA del Direttore della far macia
Breve descrizione e riferimenti normativi utili
Il legale rappresentante della società titolare della farmacia comunica il cambio di direz ione della farmacia attraverso il Portale di Accesso Unitario regionale, utilizzando l'app osito modulo, dichiara i dati del nuovo Direttore e allega la “Dichiarazione di accettazio ne del Direttore della farmacia”. Non è prevista la redazione di un atto amministrativo. D .P.R.21 agosto 1971, n. 127, L. 2 aprile 1968, n.475, L.R. 3 marzo 2016, n. 2, L. 8 novemb re 1991, n.362, D.Lgs. 28 gennaio 2016, n. 15, L. 24 marzo 2012, n. 27, art. 11.
Articolazione
DIPARTIMENTO FARMACEUTICO INTERAZIENDALE
Unità operativa
UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale e Vigilanza (SC)
Responsabile del procedimento
DENISE GIARDINI
Tel.
051 6597365
E-Mail
d.giardini@ausl.bologna.it
Inizio del procedimento
istanza di parte
Modulistica necessaria
Sul Portale di Accesso Unitario regionale, è disponibile il modulo “Comunicazione per l’es ercizio dell’attività di farmacia - MODIFICA del Direttore della farmacia”.■■Vedasi il Lin k - https://au.lepida.it/suaper-fe/#/Wizard/step2 - disponibile in fondo alla pagina
Individuazione Uffici per informazioni, orari, modalita' di accesso, recapiti, presentazio ne istanze
Segreteria UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale e Vigilanza Tel. 051.6597357 Fax 051.6 597366■■PEC: farmaceutica.territoriale@pec.ausl.bologna.it Mail: servizio.farmaceutico@aus l.bologna.it Orari apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì: 8.30-13.00 martedì e vener dì: 14.30-16.30
Termine di conclusione procedimento
15 giorni
Possibilita' di sostituzione con autocertificazione
No
Possibilità di termine del procedimento con silenzio/assenso
Si
Strumenti di tutela di amministrativa e giurisdizionale riconosciuti dalla Legge
Ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale (TAR)
Titolare potere sostitutivo
DENIS SAVINI
Tel. Titolare potere sost.
051 6597357
E-mail Titolare potere sost.
d.savini@ausl.bologna.it
Modalita'di attivazione del potere sostitutivo
Nei casi di ritardo o di mancata risposta , il richiedente può ricorrere al titolare del p otere sostitutivo tramite richiesta scritta da inviare via e-mail