



spazio per  
marca da  
bollo  
[vigente](#)

**COMUNE DI BOLOGNA**  
**SETTORE ATTIVITA' PRODUTTIVE E COMMERCIO**

**P.zza Liber Paradisus n. 10 - 40129 Bologna – Torre A – 5° Piano tel. 051 2194013**  
**suap@pec.comune.bologna.it**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER LA VENDITA ON LINE DI MEDICINALI SENZA OBBLIGO DI PRESCRIZIONE (SOP/OTC)**

*(articolo 112 quater, comma 3, del decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219 - Attuazione della direttiva 2001/83/CE)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

, in qualità di legale rappresentante dell'esercizio commerciale di cui all'articolo 5, comma 1, del decreto legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n.248 (**parafarmacia**) sito in \_\_\_\_\_ della ditta/società denominata \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ C.F./P. I.V.A. \_\_\_\_\_

**Codice Univoco Ministero della Salute** \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

**il rilascio dell'autorizzazione alla vendita di medicinali a distanza al pubblico senza obbligo di prescrizione (vendita on line).**

**DICHIARO**

che la data prevista di inizio dell'attività di vendita on line è \_\_\_\_\_

che l'indirizzo del sito web dedicato al commercio elettronico è il seguente:  
\_\_\_\_\_

che i dati del registrante del sito sono \_\_\_\_\_

che i dati del contatto amministrativo del sito sono \_\_\_\_\_

**di essere consapevole che ogni cambiamento dei dati soprariportati non comunicati a questo ufficio entro 30 giorni comporta la decadenza dell'autorizzazione concessa.**

**Il SOTTOSCRITTO:**

DICHIARA che è stato compilato anche l'allegato A

(cittadini NON UE) allega copia del Permesso di Soggiorno

(cittadini NON UE) allega copia della ricevuta della richiesta di rinnovo, se il permesso di soggiorno allegato scade entro 30 giorni.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data.....

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

.....

**AVVERTENZA PER LA COMPILAZIONE DI TUTTE LE SEZIONI DEL PRESENTE MODULO**

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

