

DELEGA ALL'INVIO DEI DATI DI CUI ALL'ART. 50 DELLA LEGGE 326/2003 E ALL'ART. 8 DEL D.P.R. 371/1998 NONCHÉ ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' STRUMENTALI E CONNESSE

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a
..... provincia di |_|_| il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Titolare/Direttore responsabile della farmacia

sita in Via/Piazza

identificata per i rapporti con il Servizio sanitario regionale con il codice |_|_|_|_|_|

DELEGA

Federfarma Caserta, con sede in via Fuga, affinché provveda a collegarsi, in nome e per conto del sottoscritto, alla rete telematica del Ministero dell'Economia e delle Finanze e a trasmettere i dati che mensilmente il sottoscritto fornirà al fine dell'adempimento agli obblighi previsti dall'art. 50 della legge 326/2003 e ad inviare i dati previsti dal comma 2 dell'art. 8 della Convenzione farmaceutica resa esecutiva con il D.P.R. 371/1998, nonché a svolgere tutte le attività connesse e strumentali.

Il sottoscritto comunica che le proprie credenziali di accesso al servizio SistemaTS sono le seguenti

Parola chiave |_|_|_|_|_|_|_|_|

Pincode |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

Codice Identificativo |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tali credenziali potranno essere utilizzate esclusivamente per l'attività sopra descritta e l'ente delegato sarà responsabile di eventuali utilizzi impropri.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la legge fissa al giorno 10 del mese successivo a quello di utilizzazione della ricetta il termine per l'invio dei dati al MEF e delle caratteristiche tecniche che i dati devono possedere per consentire il corretto e completo invio dei dati. Pertanto, si impegna a far pervenire i dati secondo gli standard indicati da Federfarma, entro e non oltre 3 giorni precedenti tale termine. In caso contrario manleva il destinatario della presente delega da qualsiasi responsabilità relativa alla tardiva, incompleta ovvero mancata trasmissione dei dati stessi. Il sottoscritto dichiara che per il suddetto servizio corrisponderà a Federfarma Caserta una quota annuale di euro:

- o Farmacia che spedisce fino a 1500 ricette mensili **contributo annuale** € 80
- o Farmacia che spedisce da 1500 a 2500 ricette mensili **contributo annuale** € 120
- o Farmacia che spedisce oltre 2500 ricette mensili **contributo annuale** € 180

(Barrare la casella corrispondente).

Luogo e data _____

FIRMA _____

TUTELA DEI DATI PERSONALI - INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 11 E 13 DEL D.Lgs 196/2003

1. La raccolta dei Suoi dati personali ed i relativi trattamenti hanno natura obbligatoria in relazione all'esercizio della delega sopra riportata.
2. I dati vengono raccolti per consentire le attività indicate nella delega.
3. I dati sono organizzati in modo tale che l'accesso agli stessi è consentito al solo personale espressamente incaricato dal titolare e/o dal responsabile del trattamento. Le operazioni di modifica dei dati contenuti nella banca dati sono consentite esclusivamente al titolare della banca dati, al responsabile e al personale espressamente incaricato del trattamento.
4. Ai fini del corretto trattamento dei dati è necessario che Lei comunichi tempestivamente le eventuali variazioni dei suoi dati personali a Federfarma Caserta.
5. I Suoi dati personali potranno essere comunicati all'ente destinatario dei dati secondo quanto previsto dalla sopra indicata delega e dalla normativa citata.
6. Lei potrà esercitare, in relazione al trattamento dei dati, i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, fermo restando che in caso di richiesta di cancellazione del nominativo dalla banca dati anagrafica, si renderà impossibile l'effettuazione di qualsiasi attività a favore o nell'interesse del richiedente.
7. E' titolare del trattamento Federfarma Caserta con sede in, via Fuga.
8. La sottoscrizione in calce esprime il consenso al trattamento dei dati personali comunicati per le finalità indicate nella sopra riportata informativa.

Luogo e data _____

FIRMA _____