

Al Responsabile
del Servizio Farmaceutico Territoriale
Azienda Sanitaria Locale di Matera
Via Montescaglioso
75100 MATERA

Oggetto: Richiesta d'iscrizione nell'elenco dei fornitori diversi dalle farmacie aperte al pubblico abilitati alla erogazione, con onere a carico del SSR, dei prodotti dietetici di cui al D.M. 8 giugno 2001.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___ / ___ / _____ cod. fiscale _____
residente a _____ Prov. _____ in Via _____ n. _____
titolare/legale rappresentante della Ditta _____
con sede legale in _____ in Via _____ n. _____
e con sede operativa in _____ in Via _____ n. _____
Partita IVA _____

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco dei fornitori diversi dalle farmacie aperte al pubblico abilitati alla erogazione, con onere a carico del SSR, dei prodotti dietetici di cui al D.M. 8 giugno 2001.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti, secondo quanto previsto dall'art. 76 dello stesso DPR,

DICHIARA

- a) di essere iscritto nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per l'attività di commercio al dettaglio di prodotti dietetici, settore alimentare;
- b) di impegnarsi, sotto la propria responsabilità, a garantire nel proprio punto vendita relativamente ai prodotti dietetici in oggetto:
 - la collocazione in apposita sezione di reparto;
 - la conservazione dei prodotti surgelati all'interno di armadi o banchi frigoriferi ad uso esclusivo, per evidenziare meglio il prodotto ed eliminare ogni rischio di contaminazione;
 - le condizioni ambientali idonee alla corretta conservazione dei prodotti;
 - adeguata segnalazione della concedibilità SSR del prodotto;
 - il rispetto della normativa sulla privacy, in modo tale da assicurare la riservatezza di qualsiasi informazione rilevata relativa ai soggetti utilizzatori di detti prodotti;
- c) di impegnarsi, sotto la propria responsabilità, a rispettare tutte le norme e procedure previste dalla Convenzione Regionale per l'assistenza Sanitaria Integrativa in merito all'erogazione dei prodotti in oggetto, con particolare riferimento allo sconto da praticare sul prezzo di vendita al

pubblico di tali prodotti, che non deve essere inferiore al 9,5% e con la sola eccezione consistente nella presentazione, ai fini del rimborso delle prestazioni erogate, della fattura in sostituzione della distinta contabile riepilogativa;

d) di essere in possesso del seguente numero di registrazione sanitaria: _____

Luogo e data

Firma

_____, __/__/____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.