

## MODULO V3

### Variazioni Amministrative Depositi Medicinali Veterinari

Marca da bollo da € 16,00  
Assolta in modo virtuale  
Esenzione per Enti ex art.  
82 c. 5 D.Lgs. 117/2017

Al Signor Sindaco  
del Comune di Genova  
Direzione Ambiente  
Uff. Vigilanza Sanitaria  
Via di Francia, 1 (15° piano) - 16149 GENOVA

Oggetto: Domanda di Variazione dell'autorizzazione per depositi di medicinali veterinari e di materie prime farmacologicamente attive (D.Lgs. n.193/2006 e s.m.i.- L.R. Liguria n.3 del 4 aprile 1991 s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a \* .....

nato/a a \* ..... Provincia di |\_\_|\_\_| il \*.|\_\_|\_|.|\_\_|\_|.|\_\_|\_|

residente in ..... Provincia di |\_\_|\_\_|

Via/piazza ..... C.A.P. |\_\_|\_\_|\_|\_\_|\_|

cod. fisc. N. \*. |\_\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|

in qualità di\*: Titolare/Legale Rappresentante di \*.:

.....  
sede legale \*. in ..... Via/piazza \*. ..... n. ....

C.A.P. |\_\_|\_\_|\_|\_\_|\_| tel ..... fax .....

PEC \* ..... E-mail \* .....

avente: partita I.V.A. \*. |\_\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|

codice fiscale \*. |\_\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|

iscritta alla C.C.I.A.A. al n° \*. |\_\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|

#### CHIEDE

La variazione dell'autorizzazione:	<u>NUMERO</u>	<u>ANNO</u>
relativamente a:		
<input type="checkbox"/> Variazione Legale Rappresentante da	a	
<input type="checkbox"/> Variazione Sede Legale da	a	
<input type="checkbox"/> Variazione Denominazione Sociale da	a	
<input type="checkbox"/> Variazione Direttore Tecnico da	a	
<input type="checkbox"/> Variazione Territoriale di operatività da	a	
<input type="checkbox"/> Altro	.....	

(barrare solo la casella opportuna)

*Inoltre, DICHIARA che nulla è cambiato rispetto a:*

- Titolarità***
- Sede Legale***
- Ragione Sociale***
- Rappresentante Legale***
- Sede operativa***
- Attività***
- Direttore Tecnico/Responsabile di Magazzino***
- Territorio di operatività***
- Di rispettare gli obblighi e le prescrizioni disposte dal Titolo VI del d.lgs. 6 aprile 2006 n. 193.***

***Barrare a seconda delle necessità le caselle opportune***

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso di atti falsi, l'Amministrazione è obbligata a provvedere alla pronuncia di decadenza dell'autorizzazione già rilasciata.

....., lì ...../...../..... Firma .....

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679  
Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi  
informativa sul modulo "PRIVACY")**

....., lì ...../...../..... Firma .....

***\*(dati personali obbligatori)***

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 18/12/2000, l'istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

*Normativa di riferimento*

*D.Lgs. n.193/2006 e s.m.i.*

*L.R. Liguria n.3 del 4 aprile 1991 s.m.i.*

## **ELENCO ALLEGATI**

### **VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE / SEDE LEGALE / DENOMINAZIONE SOCIALE**

- Autocertificazione a cura del Rappresentante Legale;
- Documento di riconoscimento dell'istante;
- Documentazione comprovante la nomina a legale rappresentante / variazione sede legale / variazione denominazione (delibera del consiglio di amministrazione, scrittura privata, atto notarile, ecc.);

### **VARIAZIONE DIRETTORE TECNICO/RESPONSABILE DI MAGAZZINO**

- Autocertificazione a cura del Rappresentante Legale;
- Documento di riconoscimento dell'istante;
- Autocertificazione relativa al possesso dei requisiti ed accettazione incarico, a firma del nuovo direttore tecnico/responsabile Magazzino;
- Documento di riconoscimento del dichiarante;

### **VARIAZIONE TERRITORIO OPERATIVO**

- Autocertificazione a cura del Rappresentante Legale;
- Documento di riconoscimento dell'istante;
- Relazione descrittiva trasporto e distribuzione del medicinale.

### **(IN TUTTI I CASI):**

- **ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DI € ..... ,** importo già comprensivo di imposta di bollo per istanza (se dovuta) e diritti di segreteria per rilascio autorizzazione, effettuando il pagamento come indicato alla voce tariffario reperibile sul sito del Comune di Genova – Cittadini – Ambiente Igiene-Informazioni Generali – Tariffe e Imposte per il rilascio di autorizzazioni. Il Comune di Genova aderisce al progetto nodo nazionale dei pagamenti denominato PagoPA.
- **Documento di riconoscimento**, dell'istante a corredo dell'istanza nonché dei dichiaranti per ciascuna delle autocertificazioni.

**Allegato a cura del Legale Rappresentante**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(ex artt. 46 e 47 e le dichiarazioni del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto/a \* .....

nato/a a \* ..... Provincia di |\_\_|\_\_| il \* |\_\_|\_\_|. |\_\_|\_\_|. |\_\_|\_\_|

codice fiscale n. \* |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. N. 445 del 28.12.2000 e che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso di atti falsi, l'Amministrazione è obbligata a provvedere alla pronuncia di decadenza dell'autorizzazione già rilasciata.

**DICHIARA**

1. di essere nato/a a \* ..... il\* .....;
2. di essere residente in ..... via..... n .....
3. di essere in possesso della cittadinanza \* .....
4. di godere dei diritti civili e politici
5. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso in particolare di non aver riportato condanne penali per truffa o commercio di medicinali non conformi alle disposizioni del decreto vigente;
6. di non essere mai stato/a dichiarato/a fallito/a e di non aver procedimenti fallimentari in corso;
7. che non vi sono a carico del sottoscritto cause di divieto o di sospensione dei procedimenti previsti dalla normativa antimafia (D.Lgs. 6 settembre 2011 n.159) né di essere a conoscenza che sussistano, alla data odierna, tali cause in conto alla Società\* .....

....., lì .... / .... / .....

(Firma)

.....

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi informativa sul modulo "PRIVACY")**

....., lì .... / .... / .....

(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 o inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. \*(dati personali obbligatori)

**Allegato a cura del Direttore Tecnico/Responsabile Magazzino**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(ex artt. 46 e 47 e le dichiarazioni del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto/a \* .....  
nato/a a \* ..... Provincia di |\_\_|\_\_| il \* |\_\_|\_|. |\_\_|\_|. |\_\_|\_|  
codice fiscale n. \* |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. N. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA:**

1. di essere in possesso della cittadinanza \* .....
2. di godere dei diritti civili e politici
3. di aver conseguito la laurea in \* ..... presso l'Università  
di \* ..... in data \*
4. di aver conseguito l'abilitazione presso l'Università di \* .....  
in data .....
5. di essere iscritto/a di essere iscritto all'Ordine dei \* .....  
di ..... col n°\* ..... dal \* .....
6. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso in particolare di non aver riportato condanne penali per truffa o commercio di medicinali non conformi alle disposizioni del Decreto vigente;
7. di non essere mai stato/a dichiarato/a fallito/a e di non aver procedimenti fallimentari in corso;
8. che non vi sono a carico del sottoscritto cause di divieto o di sospensione dei procedimenti previsti dalla normativa antimafia (D.Lgs. 6 settembre 2011 n.159) né di essere a conoscenza che sussistano, alla data odierna, tali cause in conto alla Società\* .....
9. di accettare l'incarico di **responsabile di magazzino** presso la sede o filiali della Ditta  
\* ..... sita in Via \* ..... n. \*
10. (eventuale) che svolge la propria attività anche presso altri magazzini o depositi dello stesso distributore siti in ..... via ..... n. ....
11. di non avere altri incarichi presso altri distributori

....., lì ..... (Firma) .....

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi informativa sul modulo "PRIVACY")**

....., lì ..... (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 o inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.\*(**dati personali obbligatori**)

## **INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento generale (UE) 2016/679 (in seguito GDPR)

Questa Civica Amministrazione, rappresentata dal Sindaco *pro tempore*, informa i propri utenti che il trattamento dei dati personali è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza.

**Titolare del trattamento** - La Civica Amministrazione con sede in via Garibaldi 9, 16149, Palazzo Tursi - Albini, Genova, è il Titolare del trattamento.

Il punto di contatto del Titolare è la **Direzione Ambiente, Ufficio Vigilanza Sanitaria**, e-mail [uocigiene@comune.genova.it](mailto:uocigiene@comune.genova.it), PEC [comunegenova@postemailcertificata.it](mailto:comunegenova@postemailcertificata.it), per le attività finalizzate all'istruttoria delle pratiche di competenza.

**Responsabile della protezione dei dati** o Data Protection Officer (DPO) - Il Titolare ha nominato un DPO per assolvere alle funzioni di supporto e controllo, consultive, formative e informative relativamente all'applicazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali. Il DPO coopera con l'Autorità (Garante Privacy) e costituisce il punto di contatto degli interessati per le questioni connesse al trattamento dei dati personali che li riguardano ed è raggiungibile in via Garibaldi, 9 - 16124, Genova, Palazzo Tursi – Albini.

**Finalità del trattamento** - Il trattamento dei dati personali è finalizzato all'esecuzione di compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare.

**Categorie di dati trattati** - I dati raccolti (es. nome e cognome, indirizzo, codice fiscale, etc.) sono indispensabili e il loro mancato conferimento può precludere l'ottenimento del servizio richiesto.

**Modalità del trattamento** – I dati sono trattati sia manualmente sia con l'ausilio di strumenti informatici e telematici in maniera da garantire un'adeguata sicurezza, compresa la protezione mediante l'applicazione di misure tecniche e organizzative adeguate a mitigare i rischi di perdita, distruzione, accesso non autorizzato, divulgazione. Il trattamento avviene nel rispetto di dette misure, messe in atto dai dipendenti che, agendo sotto l'autorità della Civica Amministrazione, sono autorizzati al trattamento. I dati possono essere trattati anche da soggetti esterni, nominati responsabili del trattamento.

**Comunicazione e diffusione dei dati** - I dati trattati non vengono comunicati a terzi, né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'U.E. La diffusione dei dati nella sezione "Amministrazione Trasparente" è obbligatoria, salvo i casi di *anonimizzazione dei dati*, secondo quanto previsto per legge.

**Periodo di conservazione dei dati** - I dati sono conservati in una forma che consenta l'identificazione degli utenti per un arco temporale non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati.

**Trasferimento dei dati** - I dati raccolti non vengono trasferiti al di fuori dello Spazio Economico Europeo (SEE) in Stati terzi non appartenenti all'U.E.

**Diritti dell'interessato** – Gli utenti hanno il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di richiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento (articoli da 12 a 22 del GDPR) ed esercitano i loro diritti scrivendo all'indirizzo del DPO e-mail: [rpd@comune.genova.it](mailto:rpd@comune.genova.it) pec: [dpo.comge@postecert.it](mailto:dpo.comge@postecert.it).

Gli utenti hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità (<https://www.garanteprivacy.it>) ai sensi dell'art. 77 del GDPR e adire le opportune sedi giudiziarie di cui al successivo art. 79.

*Ultimo aggiornamento gennaio 2026*

## **ITER PRATICA**

### **1. Presentazione della domanda**

La domanda dovrà essere inviata al Comune di Genova - Direzione Ambiente - Ufficio Vigilanza Sanitaria tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo: [comunegenova@postemailcertificata.it](mailto:comunegenova@postemailcertificata.it)

N.B:

**Se istanza/allegati non sono tutti firmati digitalmente dal/dai soggetto/i firmatario/i del singolo documento, ma vengono prodotti documenti firmati in originale (e poi scansionati in file formato PDF), dovrà essere prodotta anche una versione cartacea dell'istanza completa degli allegati, tutti debitamente firmati in originale.**

**Il cartaceo** dovrà essere **inviato per posta** indirizzando alla Direzione Ambiente – Ufficio Vigilanza Sanitaria - Via di Francia 1 - 16149 Genova **oppure consegnato a mano** **al Protocollo Generale** (sito al 9° piano del Matitone, via di Francia 3, i cui orari consultabili sul sito [www.comune.genova.it](http://www.comune.genova.it)) o **all'Ufficio Vigilanza Sanitaria previo appuntamento** mail: [uocigiene@comune.genova.it](mailto:uocigiene@comune.genova.it)

2. **L'istanza proseguirà l'iter, con la richiesta del parere all'Ente competente**, soltanto quando la documentazione sarà completa.

3. **Notifica del provvedimento autorizzativo**

Il provvedimento firmato digitalmente dalla Direzione sarà inviato tramite posta elettronica certificata **all'indirizzo PEC del richiedente**, previa dimostrazione dell'avvenuto pagamento **se dovuto** della marca da bollo da € 16,00;