



**Procedimento**

Smaltimento stupefacenti scaduti e/o deteriorati da avviare a distruzione

**Breve descrizione e riferimenti normativi utili**

Il Direttore di farmacia/distributore all'ingrosso/struttura sanitaria chiede l'intervento della ASL ai fini della constatazione e affidamento, per il successivo avvio a distruzione e, delle sostanze stupefacenti soggette a obbligo di registrazione (tabella II, sezioni A, B e C) non più utilizzabili (art. 23,24,25 e 25 bis D.P.R. 309/90). Percorso operativo in allegato.

**Articolazione**

Dipartimento Farmaceutico Interaziendale

**Unità operativa**

UO Assistenza Farmaceutica Territ. e Vigilanza

**Responsabile del procedimento**

DENISE GIARDINI

**Tel.**

051 6597365

**E-Mail**

d.giardini@ausl.bologna.it

**Responsabile**

DENIS SAVINI

**Tel.**

051 6597357

**E-Mail**

d.savini@ausl.bologna.it

**Inizio del procedimento**

istanza di parte

**Modulistica necessaria**

Modulo richiesta di constatazione e affidamento stupefacenti, percorso operativo (allegati in calce).

**Individuazione Uffici per informazioni, orari, modalità di accesso, recapiti, presentazione istanze**

Segreteria UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale e Vigilanza Tel. 051.6597357 fax 051.6597366 PEC: farmaceutica.territoriale@pec.ausl.bologna.it Mail: servizio.farmaceutico@ausl.bologna.it Orari apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì: 8.30:13.00 martedì e venerdì: 14.30:16.30

**Termine di conclusione procedimento**

30 giorni

**Possibilità di sostituzione con autocertificazione**

No

**Possibilità di termine del procedimento con silenzio/assenso**

No

**Titolare potere sostitutivo**

DENIS SAVINI

**Tel. Titolare potere sost.**

051 6597357

**E-mail Titolare potere sost.**

d.savini@ausl.bologna.it