



Procedimento

Autorizzazione all'apertura ed esercizio dei Dispensari Farmaceutici: istruttoria per conto dei Sindaci dei Comuni della AUSL di Bologna

Breve descrizione e riferimenti normativi utili

A seguito della istituzione di Dispensario Farmaceutico e di assegnazione del Dispensario da parte del Comune interessato, il titolare dell'impresa individuale o il legale rappresentante della società titolare della Farmacia assegnataria, inoltra domanda di apertura al Comune che incarica il Servizio Farmaceutico Territoriale dell'Azienda USL di Bologna (di seguito Servizio Farmaceutico) di avviare il procedimento per quanto di competenza. Il Servizio Farmaceutico valuta la domanda e la relativa documentazione presentata, richiedendone l'integrazione qualora incompleta ed effettua tutti gli adempimenti istruttori previsti.

Dopo ispezione preventiva da parte della Commissione di Vigilanza art. 16 L.R. 2/2016, rilascia proprio parere al SUAP del Comune di appartenenza. Quest'ultimo trasmette l'atto autorizzativo al soggetto richiedente. Il Servizio Farmaceutico, infine, provvede al suo inoltramento agli organi competenti interessati. L.R. 2/2016

Articolazione

Dipartimento Farmaceutico Interaziendale

Unità operativa

UO Assistenza Farmaceutica Territ. e Vigilanza (SC)

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

Non è prevista modulistica specifica. ■■■ Occorre inviare alla UOC Farmaceutica Territoriale copia della domanda presentata dall'interessato al Comune di riferimento.

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

60 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