

**COMUNICAZIONE VARIAZIONI/RINUNCIA/CESSAZIONE  
AUTORIZZAZIONE VENDITA MEDICINALI ON-LINE  
(EX ART. 112 - QUATER D.Lvo 219/2006 – nota MS 3799 del 26/01/2016)**

Il/la sottoscritto/a Dr./Dr.ssa BENDONI Eleonora  
nato/a a DESENZANO il 15/01/71 e residente  
a BRESCIA in Via ALDO MORO 26

in qualità di:

- ~~Legale rappresentante/Titolare/Direttore di farmacia~~
- Legale rappresentante di esercizio commerciale di cui all'art. 5 c.1 DL 223/2006 convertito con modificazioni dalla legge 04/08/2006 n. 248

Farmacia/Esercizio commerciale Farmacia CASCI CECCACCI della dr.ssa Eleonora Bendoni  
con sede in CASTEL MELLA Via UMBERTO I, 7  
P.IVA 03866460987 COD. UNIVOCO MINISTERIALE 01832  
autorizzato/a alla vendita on-line di medicinali previsti dall'art. 112 quater D.Lvo 219/2006 con  
Determina n. 107 del 8/03/2017

**COMUNICA**

al Servizio Farmaceutico dell'ATS di Brescia la modifica del/dei seguente/i elemento/i  
(\* = indicare i dati a modifica dei precedenti):

1) **Compagine sociale / ragione sociale** della Farmacia / Parafarmacia:

\* .....

2) **Indirizzo della Farmacia/Parafarmacia:**

\* .....

3) **Indirizzo del sito web per la vendita on-line di medicinali**

\* NUOVO INDIRIZZO: WWW.FARMACENTO.IT

4) **Informazioni identificative del sito:**

\* Dati del registrante: Farmacia Cacci Ceccacci

Contatto amministrativo dr.ssa Eleonora Bendoni

5) **Data di inizio dell'attività di vendita** a distanza al pubblico di medicinali mediante i servizi della società dell'informazione:

\* (gg/mm/aaaa) 01/02/19

6) **Data di rinuncia/cessazione all'autorizzazione alla vendita on-line di medicinali:**

\* (gg/mm/aaaa) .....

Il/la sottoscritto/a Dr./Dr.ssa ..... è consapevole che:

- la vendita online di medicinali oggetto della presente istanza non potrà iniziare se non dopo aver ottenuto l'autorizzazione da parte dell' ATS, aver effettuato la registrazione nell'elenco delle farmacie/esercizi autorizzati alla vendita online dei medicinali senza l'obbligo di prescrizione presso il Ministero della Salute e aver ottenuto apposito logo dal Ministero della Salute;

- di essere tenuto a comunicare, entro trenta giorni, qualsiasi modifica nei suddetti elementi a pena la decadenza dell'autorizzazione;

- la vendita online è espressamente esclusa per i medicinali con obbligo di prescrizione medica i quali devono essere dispensati, secondo la vigente normativa, solamente in farmacia dal farmacista.

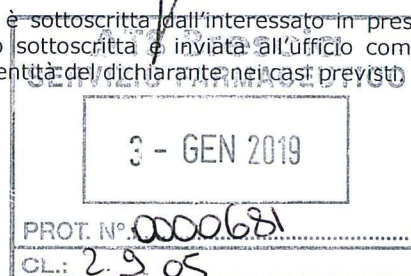
Data .....

03/01/19

Firma .....

*[Firma]*

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza di dipendente addetto, ovvero inviata a mezzo raccomandata a.r., ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente tramite p.e.c., unitamente a copia non autentica di valido documento d'identità del dichiarante nei casi previsti.





Assenso alla donazione  
organi/tessuti

SCADENZA 15/01/2027

DIRITTI: 10,58

AX6342441

IPZS spa - C.C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
BRESCIA

CARTA D'IDENTITA'

N° AX6342441

DI  
BENDONI  
ELEONORA

Cognome **BENDONI**  
Nome **ELEONORA**  
nato il **15/01/1971**  
(atto n. **33** P. **1** S. **A 1971**)  
a **DESENZANO DEL GARDA (BS)**  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **BRESCIA**  
Via **VIA ALDO MORO N. 26**  
Stato civile **CONIUGATA**  
Professione **FARMACISTA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura **1.70**  
Capelli **CASTANI**  
Occhi **MARRONI**  
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Eleonora Bendoni*  
**BRESCIA** **16/07/2016**

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO

*Luigi Lazzarini*

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



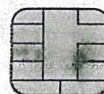
**BENDONI**  
**ELEONORA** **15/01/1971**  
**BNDLNR71A55D284A** **0030-LOMBARDIA**  
**80380000306080517287** **13/12/2016**



Regione Lombardia

Carta Regionale  
dei Servizi

TESSERA  
SANITARIA  
CARTA NAZIONALE  
DEI SERVIZI



Codice fiscale  
**BNDLNR71A55D284A**

Cognome  
**BENDONI**  
Nome  
**ELEONORA**

Data di scadenza  
**13/12/2016**

Luogo di nascita  
**DESENZANO DEL GARDA**

Provincia **BS** Data di nascita  
**15/01/1971**

Sesso  
**F**

Codice assistito  
**029HP543**