

**REGIONE
PIEMONTE****PIEMONTE**
valori comuni
Una regione, tante storie

DIREZIONE SANITA' E WELFARE
Settore Assistenza Farmaceutica Integrativa e Protesica

settore.farmaceutico@regione.piemonte.it
settore.farmaceutico@cert.regione.piemonte.it

Protocollo n. 18318/A1404B

Torino, 4 Giugno 2020

Classificazione 14.120.40

Alla Farmacia S. Antonio

Pec 00054@pec2.federfarma.it

OGGETTO: Autorizzazione vendita on-line di medicinali senza obbligo di prescrizione medica ai sensi dell'art. 112-quater del D.Lgs. n. 219/06 e s.m.i.

Vista l'istanza del 28.05.2020, inoltrata dalla Dott.ssa Maria Gabriella Davì, titolare della Farmacia S. Antonio, acquisita al protocollo del Settore scrivente con n. 17621/1404B del 28.05.2020 volta ad ottenere il rilascio dell'autorizzazione alla vendita on line dei medicinali in oggetto,

visti gli atti d'ufficio detenuti dallo scrivente Settore, il Dirigente

a u t o r i z z a

la **Farmacia S. Antonio, sita in Corso Vittorio Emanuele II, 121 – Torino**, alla vendita on-line di medicinali senza obbligo di prescrizione medica ai sensi dell'art. 112-quater, comma 3, del D.Lgs. n. 219/06 e s.m.i.

Indirizzo PEC 00054@pec2.federfarma.it
Partita Iva 04838730010
Codice Univoco Ministero della Salute 54

Indirizzo del sito WEB dedicato al commercio elettronico:
www.farmaciasantantonio.net

Dati del Registrante del sito: Farmacia S. Antonio

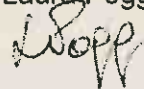
Dati del Contatto amministrativo del sito: Farmacia S. Antonio – Alessandro Vaudagna – Cell. 3388361086

L'attività di cui trattasi non potrà essere avviata prima dell'iscrizione della **Farmacia S. Antonio** nell'elenco di cui all'art. 112-quater, comma 7, lettera c) D.Lgs. n. 219/06 e s.m.i. ed al rilascio da parte del Ministero della Salute del logo identificativo nazionale di cui al comma 6 del medesimo articolo, da apporre su ciascuna pagina del sito web destinata alla vendita on line, contenente il collegamento ipertestuale alla voce **corrispondente**, presente nell'elenco stesso.

E' fatto obbligo al titolare della presente **autorizzazione** comunicare, entro 30 giorni, pena decadenza dell'**autorizzazione**, ogni modifica dei dati indicati nell'autorizzazione stessa.

Cordiali saluti

Il Dirigente del Settore
Dott.ssa Laura Poggi.



Referente: L'Incesso Cosima 011-4324402