



# COMUNE DI PORTO AZZURRO

PROVINCIA DI LIVORNO

SUAP

Ufficio Commercio ed Attività Produttive

57036 Porto Azzurro (LI) - L.re Paride Adami, 19

(0565) 921639-921611

e.mail : [commercio@comuneportoazzurro.li.it](mailto:commercio@comuneportoazzurro.li.it)

[suap@pec.comuneportoazzurro.li.it](mailto:suap@pec.comuneportoazzurro.li.it)

AUTORIZZAZIONE N. 2/19  
del 14.11.2019

Il Responsabile del Servizio

Richiamati:

- il Decreto Legislativo n. 267/2000 e s.m.i.;

- l'art. 107 del TUEL;

- la L. 241/1990 e s.m.i.;

- la L.R. n. 40/2009 "Norme sul procedimento amministrativo, per la semplificazione e la trasparenza dell'attività amministrativa" e s.m.i.;

- l'art. 112 quater del D.Lgs. 219/2006 e ss.mm.ii. "Vendita on line di medicinali uso umano senza obbligo di prescrizione medica";

- il D.M. 6 luglio 2015 avente oggetto "predisposizione del logo identificativo nazionale per la vendita on-line dei medicinali";

- la circolare del Ministero della salute prot. 3799-P-26-01-2016;

Vista la domanda presentata in data 24/10/2019 prot. 9445, con la quale il dr. Silvano Giusti, nato a Melbourne il 18.12.1960, cittadino italiano, residente a Porto Azzurro Viale Italia n. 52, partita iva 01036860490, richiede il rilascio dell'Autorizzazione alla vendita on-line di medicinali senza obbligo di prescrizione, ai sensi del D.Lgs. 24.04.2006, n. 219, art. 112 quater;

Preso atto che:

- il sito web dedicato alla vendita on-line è: [www.farmaeu.it](http://www.farmaeu.it)

- i dati del registrante del sito sono di: GIUSTI SILVANO

- i dati del contatto amministrativo sono: [07831@pec.federfarma.it](mailto:07831@pec.federfarma.it)

Verificata la documentazione in atti;

Ritenuto per quanto riportato in premessa di procedere alla redazione del provvedimento conclusivo;

Accertata la regolarità tecnica attestante la correttezza dell'azione amministrativa del presente atto attraverso la sottoscrizione dello stesso;

**VISTA** la Deliberazione di Giunta Comunale n. 116 del 21.05.2019, legalmente esecutiva, avente ad oggetto "POSIZIONI ORGANIZZATIVE. PRESA D'ATTO DECADENZA.

ADOZIONE PROVVEDIMENTI TEMPORANEI" con cui è stato nominato Responsabile dell'Area Amministrativa settore Commercio ed Attività Produttive il Vice Sindaco Marcello TOVOLI;

**VISTO** il Decreto del Sindaco n. 7 del 21.05.2019;

## AUTORIZZA

Il Dott. Silvano Giusti, come in premessa generalizzato, in qualità di titolare della "Farmacia Giusti", con sede legale in Porto Azzurro Piazza De Santis n. 9/10, P.Iva 01036860490, codice



univoco Ministero della Salute n. 07831, alla vendita on-line di medicinali senza obbligo di prescrizione.

Del presente atto è redatto unico originale firmato dal Responsabile del Servizio Sportello Unico Attività Produttive, conservato agli atti di questa Amministrazione (SUAP) ed inviato al Dott. Silvano Giusti, titolare, nonché agli Enti coinvolti nel procedimento.

### PRESCRIZIONI

- L'inizio dell'attività dovrà essere successivo all'ottenimento della registrazione nell'elenco dei soggetti autorizzati alla vendita a distanza tenuto dal Ministero della salute e successivo all'ottenimento del logo identificativo nazionale.

Si ricorda di comunicare l'effettivo avvio dell'attività.

### INFORMA

- Ai sensi dell'art. 6 della Legge n° 241/90 ss.mm.ii., il responsabile del procedimento è Claudio Miliani del Servizio Sportello Unico Attività Produttive, - Ufficio SUAP, ubicato in Porto Azzurro, L.re Paride Adami n° 19, telefono 0565/921639 – e-mail : [suap@pec.comuneportoazzurro.li.it](mailto:suap@pec.comuneportoazzurro.li.it) ;

- Ai sensi dell'art. 3 comma 4 della Legge n° 241/90 e ss.mm.ii., che avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale (T.A.R.), con notifica a questa amministrazione, nel termine di 60 (sessanta) giorni dalla data di notifica della presente, per incompetenza, eccesso di potere o per violazione di legge, ai sensi dell'art. 29 del Dlgs. N° 104/2010 (vigente Codice del Processo Amministrativo), oppure in alternativa, il ricorso straordinario al Capo dello Stato (D.P.R. n° 1199/71) entro 120 giorni dallo stesso termine di cui sopra.

Porto Azzurro li 14 Novembre 2019

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
Sig. Marcello TOVOLI

Il sottoscritto Silvano GIUSTI in qualità di titolare della omonima impresa individuale dichiara di accettare la presente autorizzazione e si obbliga a tutte le condizioni e prescrizioni di cui la medesima è subordinata.

In fede

Porto Azzurro, li .....

AUTORIZZAZIONE RILASCIATA A Dott. Silvano GIUSTI

Identificato mediante:

Conoscenza diretta

Patente

Documento d'identità

Altro

X

O .....

O .....

O .....

**COMUNE DI PORTO AZZURRO**  
**PROVINCIA DI LIVORNO**  
**RELAZIONE DI NOTIFICA**

Copia del presente atto è stato notificata a **DR. SILVANO GUSTI**  
a mani **dello stesso**

Porto Azzurro li **9/12/2019**  
IL RICEVENTE

