



Il/ La sottoscritto/a dr./dr.ssa....., in qualità di farmacista incaricato/a alla dispensazione dei farmaci a banco o di automedicazione - siccome espressamente indicati dall'art. 9 bis D . L .n .34/2001 convertito con L.405/2001 - e di tutti i farmaci o prodotti non soggetti a prescrizione medica, ai sensi e per gli effetti dell'art.5 L.248/2006, presso l'esercizio commerciale denominato..... sito in alla via.....

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

- 1) di impegnarsi a rispettare le condizioni di conservazione indicate dai produttori di medicinali e disposte dalle norme vigenti (Art. 35, comma 3, R.D. 1706 /38: qualsiasi medicinale non descritto nella Farmacopea deve essere somministrato dal farmacista allo stato di purezza, genuinità ed ottima conservazione);
- 2) di impegnarsi a detenere gli eventuali medicinali scaduti, guasti o imperfetti separatamente dagli altri e con l'indicazione sul contenitore esterno della loro non esitabilità e della destinazione alla distruzione o alla resa (Art. 123, comma 2, T.U.L.S.);
- 3) di impegnarsi a detenere gli eventuali medicinali di cui è vietata la vendita (es. dei quali sia stata revocata la registrazione, o modificata la composizione) separatamente dagli altri medicinali e con l'indicazione sul contenitore esterno della non esitabilità e della destinazione alla distruzione o alla resa secondo le norme vigenti;
- 4) di impegnarsi a rispettare gli obblighi a carico degli operatori sanitari in materia di farmacovigilanza di cui all'art. 132 comma 2 D.Lgs. n. 219 del 24.04.2006 come modificato dal D.Lgs. 29 dicembre 2007, n. 274;
- 5) di impegnarsi all'esercizio della professione nel rispetto delle disposizioni tutte rese dal Codice Deontologico dei Farmacisti, siccome approvato dal Consiglio Nazionale degli Ordini.

luogo

li,

Firma

.....