



Alla c.a. Ill/mo Sig.

COMMISSARIO STRAORDINARIO

DOTT. GIORGIO CARLO STERI

ATS SARDEGNA - via Enrico Costa n. 57 -
07100 Sassari

DIRETTORE ASSL Cagliari

Dott.ssa Ninfa Antonia Di Cara

0 1 17 143037 336 6



ATS Sardegna - ASSL Cagliari

U.O.C. Farmaceutica Territoriale

U.O.C. Farmaceutica Territoriale

c/o P.O. Binaghi

05 NOV. 2019

PROTOCOLLO

n. 314702

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per ristrutturazione della farmacia all'interno degli stessi locali con ampliamento confinante con un nuovo locale in ambito della propria sede organica farmaceutica: FARMACIA MURTAS E C. S.A.S. Via Pacinotti N°21 Ingresso Pubblico, N°19 vetrina, N°17 Vetrina, N°15 ingresso merci

Informativa EX Art. 13 DEL D.Lgs. N. 196/2003 - PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI -

NEL COMPILARE QUESTO MODELLO DI ISTANZA, COME ANCHE PER LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN ALLEGATO, LE CHIEDEREMO DI FORNIRE DATI PERSONALI CHE SARANNO TRATTATI DALL'AMMINISTRAZIONE NEL RISPETTO DEI VINCOLI E DELLE FINALITA' PREVISTE DAL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D.Lgs.196/2003). IL TRATTAMENTO AVVERRA' NELL'AMBITO E NELLE FINALITA' ISTITUZIONALI DELL'AMMINISTRAZIONE E PERTANTO LA VIGENTE NORMATIVA NON RICHIEDE UNA ESPlicita MANIFESTAZIONE DEL SUO CONSENSO. IN OGNI CASO LEI POTRA' ESERCITARE I DIRITTI RICONOSCIUTI DALL'ART. 7 DEL DECRETO E S.M.I. E LE ALTRE FACOLTA' CONCESSE DALLA VIGENTE NORMATIVA.

Dati del Direttore Tecnico

Cognome SUPPO

Nome ALESSANDRA ANNA MARIA

nata il 24/06/1983

Comune di nascita GENOVA Prov. GE

Stato di nascita ITALIA

Cittadinanza ITALIANA

Tel 070403271

PEC farmaciamurtas@pec.it

Dati anagrafici Titolare Socio Accomandatario

Cognome MURTAS

Nome ALESSIO NICOLA

nato/a il 05/08/1976

Comune di nascita ORISTANO Prov. OR

Stato di nascita ITALIA

Cittadinanza ITALIANA

Comune di residenza CAGLIARI

Prov. res. CA

CAP 09128

Indirizzo di residenza VIA GIOACHINO ROSSINI N. 3

tel. 070 403271

PEC farmaciamurtas@pec.it

Comune del domicilio CAGLIARI

Prov. dom. CA

CAP 09128

Codice Fiscale MRTLSN76M05G113X

Data

5-11-2019

Firma

Alessandro Antonio Suppo

Data

05-11-2019

Firma

Alessandro Antonio Suppo

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del Procedimento per il quale la presente dichiarazione va resa.