Erklärung des technischen Direktors / der verantwortlichen Person über den Besitz der Voraussetzungen

Erklärung zum Ersatz einer Bescheinigung im Sinne des Art. 46 des Dekretes des Präsidenten der Republik vom 28. Dezember 2000, Nr. 445

Der/die Unterfertigte

Familienname ..... Vorname .....

Geburtsort ..... Provinz ☐☐ Staat .....

Geburtsdatum ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ Steuernummer ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Wohnhaft in PLZ ☐☐☐☐☐ Ort ..... Provinz ☐☐

Straße/Platz ..... Nr. .....

Tel./Mobiltelefon ..... E-Mail .....

erklärt

unter seiner/ihrer persönlichen Verantwortung und in Kenntnis der strafrechtlichen Sanktionen bei Falscherklärungen, Urkundenfälschung sowie bei Gebrauch unechter Urkunden gemäß Art. 76 des D.P.R. vom 28. Dezember 2000, Nr. 445 und sich dessen bewusst, dass die aufgrund unwahrer Angaben eventuell erhaltene Ermächtigung verfällt:

☐ im Besitz des Hochschulabschlusses als ..... zu sein,

der an der Universität ..... am ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ erlangt wurde;

☐ im Besitz der Zulassung zur Ausübung des Berufes als .....

zu sein und das Staatsexamen an der Universität .....

am ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ bestanden zu haben;

☐ in das Berufsregister der ..... - Kammer von

..... seit dem ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

mit Nr. ..... eingetragen zu sein;

Falls er/sie technischer Direktor/veranwortliche Person des Lagers ausschließlich von medizinischen Gasen ist (Art. 101, Absatz 2-bis des gesetzesvertretenden Dekretes Nr. 219/2006),

erklärt er/sie

☐ den Hochschulabschluss "Laurea specialistica" (DM 509/1999) oder "Laurea magistrale" (DM 270/2004) ..... der

Klasse LM - ....., der Universität .....

zu besitzen, erlangt am ..../..../..... ;

☐ den Bachelor-Abschluss (DM 509/1999 und DM 270/2004) in .....

..... der Klasse L - ..... zu besitzen, erlangt an der Universität ..... am ..../..../..... und die Prüfungen in pharmazeutischer Chemie und pharmazeutischer Gesetzgebung bestanden zu haben;

☐ mindestens fünf Jahre lang, auch nicht durchgehend, nach Inkrafttreten des gesetzesvertretenden Dekretes Nr. 538/1992, die Funktion als technischer Direktor des Lagers für den Großhandel oder zur Lagerung von medizinischen Gasen ausgeübt zu haben;

Weitere Erklärungen und Angaben:

- Ich bin nicht wegen Straftaten gegen das Eigentum oder in Verbindung mit dem Handel von Arzneimitteln in Verletzung der Bestimmungen des gesetzesvertretenden Dekrets Nr. 219/2006, in geltender Fassung, verurteilt worden. Zu meinen Lasten ist keine rechtskräftige Verurteilung von mindestens zwei Jahren für nicht schuldhaft begangene Straftaten verhängt worden;
- zu meinen Lasten bestehen keine Hinderungs-, Aussetzungs- oder Aberkennungsgründe im Sinne des gesetzesvertretenden Dekrets Nr. 159/2011, Art. 67 (Kodex der Antimafiagesetzgebung und der Vorbeugungsmaßnahmen); ebenso sind mir keinerlei Hinderungs-, Aussetzungs- oder Aberkennungsgründe bei der eigenen Gesellschaft oder den volljährigen zusammenlebenden Familienangehörigen bekannt;
- folgende volljährige Familienangehörige leben mit mir zusammen:

Nr.	NACHNAME	VORNAME	STEUERNUMMER	GEBURTSORT	PROV.	GEBURTSDATUM
1						
2						
3						
4						
5						
6						

..../..../.....
Datum

.....
Unterschrift

Erklärung zur Annahme des Auftrags

Ersatzerklärung anstelle einer beeideten Bezeugungsurkunde laut Art. 47 des Dekretes des Präsidenten der Republik vom 28. Dezember 2000, Nr. 445

Der/die Unterfertigte

Familienname ..... Vorname .....

Steuernummer | | | | | | | | | | | | | | | |

erklärt

hiermit, den Auftrag und die einhergehende Verantwortung als verantwortliche Person des Unternehmens..... mit Sitz in PLZ | | | | | Ort .....Provinz | |

Straße/Platz ..... Nr. ..... anzunehmen.

Er/Sie erklärt außerdem im Sinne des Legislativdekretes, Nr. 219/2006, weder technischer Direktor/verantwortliche Person von anderen für den Großhandel von Humanarzneimitteln bestimmten Lagern außer jenen des antragstellenden Unternehmens, noch Inhaber/ Direktor einer Apotheke zu sein.

		.			.			

Datum

.....

Unterschrift

Anlage:

Kopie eines gültigen Personalausweises

Information gemäß Art. 13 der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016

Rechtsinhaber für die Datenverarbeitung: Rechtsinhaber für die Datenverarbeitung ist die Autonome Provinz Bozen, Silvius-Magnago-Platz Nr. 4, Landhaus 3a, 39100, Bozen, E-Mail: generaldirektion@provinz.bz.it; PEC: generaldirektion.direzionegenerale@pec.prov.bz.it.

Datenschutzbeauftragte (DSB): Die Kontaktdaten der DSB der Autonomen Provinz Bozen sind folgende: Autonome Provinz Bozen, Landhaus 1, Organisationsamt, Silvius-Magnago-Platz Nr. 1, 39100 Bozen; E-Mail: dsb@provinz.bz.it; PEC: rpd_dsb@pec.prov.bz.it.

Zwecke der Verarbeitung: Die übermittelten Daten werden vom dazu befugten Landespersonal, auch in elektronischer Form, für institutionelle Zwecke in Zusammenhang mit dem Verwaltungsverfahren verarbeitet, zu dessen Abwicklung sie im Sinne des Landesgesetzes vom 11. Oktober 2012, Nr. 16, in geltender Fassung, angegeben wurden. Die mit der Verarbeitung betraute Person ist der Direktor pro tempore des Amtes für Gesundheitssteuerung der Abteilung Gesundheit an seinem Dienstsitz. Die Mitteilung der Daten ist unerlässlich, damit die beantragten Verwaltungsaufgaben erledigt werden können. Wird die Bereitstellung der Daten verweigert, können die eingegangenen Anträge und Anfragen nicht bearbeitet werden.

Mitteilung und Datenempfänger: Die Daten können folgenden anderen öffentlichen und/oder privaten Rechtsträgern zur Erfüllung rechtlicher Verpflichtungen im Rahmen ihrer institutionellen Aufgaben mitgeteilt werden, soweit dies in engem Zusammenhang mit dem eingeleiteten Verwaltungsverfahren erfolgt: Gesundheitsministerium. Die Daten können auch weiteren Rechtsträgern mitgeteilt werden, die Dienstleistungen in Zusammenhang mit der Wartung und Verwaltung des informationstechnischen *Systems* der Landesverwaltung und/oder der institutionellen Website des Landes, auch durch *Cloud Computing*, erbringen. Der Cloud Provider Microsoft Italien GmbH, welcher Dienstleister der Office365 Suite ist, hat sich aufgrund des bestehenden Vertrags verpflichtet, personenbezogene Daten nicht außerhalb der Europäischen Union und der Länder des Europäischen Wirtschaftsraums (Norwegen, Island, Lichtenstein) zu übermitteln.

Datenübermittlungen: Es werden keine personenbezogenen Daten an Drittländer übermittelt.

Verbreitung: Ist die Verbreitung der Daten unerlässlich, um bestimmte von der geltenden Rechtsordnung vorgesehene Veröffentlichungspflichten zu erfüllen, bleiben die von gesetzlichen Bestimmungen vorgesehenen Garantien zum Schutz der personenbezogenen Daten der betroffenen Person unberührt.

Dauer: Die Daten werden so lange gespeichert, als sie zur Erfüllung der in den Bereichen Abgaben, Buchhaltung und Verwaltung geltenden rechtlichen Verpflichtungen benötigt werden.

Automatisierte Entscheidungsfindung: Die Verarbeitung der Daten stützt sich nicht auf eine automatisierte Entscheidungsfindung.

Rechte der betroffenen Person: Gemäß den geltenden Bestimmungen erhält die betroffene Person auf Antrag jederzeit Zugang zu den sie betreffenden Daten und es steht ihr das Recht auf Berichtigung oder Vervollständigung unrichtiger bzw. unvollständiger Daten zu; sofern die gesetzlichen Voraussetzungen gegeben sind, kann sie sich der Verarbeitung widersetzen oder die Löschung der Daten oder die Einschränkung der Verarbeitung verlangen. Im letztgenannten Fall dürfen die personenbezogenen Daten, die Gegenstand der Einschränkung der Verarbeitung sind, von ihrer Speicherung abgesehen, nur mit Einwilligung der betroffenen Person, zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen des Verantwortlichen, zum Schutz der Rechte Dritter oder aus Gründen eines wichtigen öffentlichen Interesses verarbeitet werden. Das entsprechende Antragsformular steht auf der Webseite des Landes zur Verfügung.

Rechtsbehelfe: Erhält die betroffene Person auf ihren Antrag innerhalb von 30 Tagen nach Eingang keine Rückmeldung, kann sie Beschwerde bei der Datenschutzbehörde oder Rekurs bei Gericht einlegen. Diese Frist kann um weitere 60 Tage verlängert werden, wenn dies wegen der Komplexität oder wegen der hohen Anzahl von Anträgen erforderlich ist.

Ich habe Einsicht in die Information über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten genommen.

☐☐.☐☐.☐☐☐☐	.....
Datum	Unterschrift