

Regione Campania

AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 2 NORD

costituita ex art. 2, comma 1, lettera a) della L.R. n. 16 del 28 novembre 2008

Sede: Via C. Alvaro, 8 - 80072 POZZUOLI (NA)

Partita Iva 06321661214 - Codice Fiscale 96024110635

PROTOCOLLO D'INTESA

TRA

L'ASL Napoli 2 Nord, rappresentata dal Direttore Generale **dott. Giuseppe Ferraro**, domiciliato per la carica ricoperta presso la sede legale della stessa in Pozzuoli Via Corrado Alvaro, 8

E

Federfarma Napoli, di seguito denominata Federfarma, codice fiscale 94113040631 e P. IVA 07533060633 con sede in Napoli alla Via Toledo 156, nella persona del Presidente **dott. Michele Di Iorio**,

E

Assofarm Napoli di seguito denominata Assofarm, codice fiscale 97199290582, con sede in Napoli centro direzionale nella persona del delegato nazionale per la Campania **dott. Giovanni Di Foggia**.

PER L'ATTIVITA' DI PRENOTAZIONE ED INCASSO TICKET DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI TRAMITE IL SISTEMA DI ACCESSO CENTRO UNICO DI PRENOTAZIONE (CUP) E PRESSO LE FARMACIE TERRITORIALI

- Visto il decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n°502;
- Vista la legge 18 giugno 2009, n°69, recante lo sviluppo economico, la semplificazione, la competitività, nonché in materia di processo civile ed in particolare l'art.11, recante delega al Governo in materia di nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, nonché disposizioni concernenti i comuni con popolazione fino a 5.000 abitanti;
- Visto il Decreto legislativo 3 ottobre 2009, n° 153, recante " Individuazione di nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio Sanitario nazionale, nonché disposizioni in materia di indennità di residenza per i titolari di farmacie rurali, a norma dell'art. 11 della legge 18 giugno 2009, n° 69";
- Visto il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 29 novembre 2001 " Definizione dei Livelli essenziali di assistenza sanitaria" ove si sottolinea che il criterio dell'appropriatezza e quindi anche dell'erogazione delle prestazioni entro i tempi correlati alle necessità di cura dei cittadini ra
- Visto il decreto legislativo 30 giugno 2003, n° 196, recante " Codice in materia di protezione dei dati personali";
- Vista la Prescrizione del Garante Privacy " Strutture Sanitarie: Rispetto della dignità - 9 novembre 2005";
- Visto il Provvedimento del Garante Privacy del 27 novembre 2008 " Misure ed accorgimenti prescritti ai Titolari dei trattamenti effettuati con strumenti elettronici relativamente alle attribuzioni delle funzioni di amministratore di sistema";
- Vista l'autorizzazione n°2 del 2011 al trattamento dei dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale del 24 giugno 2011 rilasciata dal Garante per la protezione dei dati personali;

- Visto il Decreto ministeriale 8 luglio 2011 " Erogazione da parte delle Farmacie, di attività di prenotazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, pagamento delle relative quote di partecipazione alla spesa a carico del cittadino e ritiro dei referti relativi a prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale " (Pubblicato in G.U. 1 ottobre 2011, n° 229);
- Visti, in materia, gli artt. 5, 81 e 82 del D.lg n. 82/2005;
- Considerato inoltre che il Garante per la protezione dei dati personali ha espresso sullo schema del decreto ministeriale 8 luglio 2011 parere favorevole con ulteriori indicazioni e raccomandazioni, al fine di confermare pienamente la disciplina della materia ai principi ed alle regole in materia di protezione dei dati personali;

Premesso che la Direzione Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 2 Nord, nel pieno rispetto della normativa su citata, in via sperimentale, intende avvalersi della rete **delle Farmacie Territoriali** per effettuare l'attività di **prenotazione (CUP) ed incasso ticket delle prestazioni specialistiche**, secondo quanto disciplinato dal presente protocollo d'intesa, *al fine di migliorare e potenziare il sistema di accesso e fruibilità delle prestazioni sanitarie da garantire ai cittadini ed alle cittadine;*

Considerato che la **Federfarma Napoli** nella Persona del Suo Presidente e **l'Assofarm Campania** nella persona del Suo delegato Nazionale hanno espresso la volontà di aderire in pieno all'iniziativa dell'Azienda sanitaria Locata Napoli 2 Nord, al fine di migliorare ancora di più i rapporti tra il sistema delle farmacie pubbliche ed i cittadine e le cittadine, al fine

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1

OGGETTO DEL PROTOCOLLO D'INTESA

L'Azienda Sanitaria ASL Napoli 2 Nord, in via sperimentale e per la durata di anni uno, in collaborazione con la rete delle **Farmacie aderenti a Federfarma ed Assofarm** organizza l'attività di prenotazione ed incasso ticket delle prestazioni ambulatoriali specialistiche, secondo le procedure previste dal decreto Ministeriale 8 luglio 2011.

Art. 2

Campo di Applicazione

2.1 Nel rispetto del modello organizzativo regionale, le farmacie, attraverso la postazione dedicata, possono operare quali canali di accesso al sistema CUP per prenotare prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale presso le strutture sanitarie pubbliche dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 2 Nord, favorendo ed agevolando il pagamento delle relative quote di partecipazione alla spesa a carico dei cittadini;

2.2 Sono esclusi dai servizi di cui al comma 2.1.:

- le prestazioni prescritte su ricettario non del Servizio Sanitario Nazionale e non S.A.S.N,
- le prestazioni medico/legali per problematiche connesse al regime IVA.;
- le prestazioni per cui sia chiaramente indicata sull'applicazione collegata al sistema CUP, una diversa modalità di prenotazione.

2.3 Eventuali prestazioni che in futuro saranno implementate nel sistema CUP saranno oggetto di nuova determinazione ;

2.4 Gli Accordi nazionali e l'accordo regionale fissano altresì i requisiti richiesti alle farmacie per la partecipazione alle attività di cui al comma 2.1.

Art. 3

Adesione

3.1 Le Farmacie che vorranno aderire al Servizio CUP - TICKET dovranno sottoscrivere apposita domanda di adesione tramite la propria Associazione di categoria. (All. n°1 al presente protocollo);

3.2 La domanda di adesione della farmacia implica l'accettazione incondizionata del presente Protocollo d'intesa.

3.3 Nel caso in cui una farmacia intendesse recedere dall'Accordo per il servizio CUP potrà farlo dandone comunicazione, almeno 30 (trenta) giorni prima alla Propria associazione di categoria ed alla ASL che provvederanno alle necessarie operazioni del caso.

Art. 4

Impegni a carico delle Farmacie

4.1 La procedura di prenotazione e pagamento di cui all'art. 2, che potrà essere attivata dalle farmacie secondo le modalità tecniche stabilite nei protocolli operativi prodotti dal tavolo tecnico di cui all'art.9, dovrà seguire le seguenti fasi:

a) Informativa e raccolta del consenso al trattamento dei dati trattati. In questa prima fase, viene illustrata ai cittadini l'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n° 196, e viene raccolto il relativo consenso al trattamento dei dati. La raccolta del consenso verrà annotata al fine di tenerne memoria per gli accessi successive per finalità analoghe, anche presso altre farmacie;

b) Ai fini dell'accesso al servizio i cittadini dovranno esibire la tessera sanitaria dell'intestatario della ricetta;

c) Ai fini della prenotazione occorre esibire la prescrizione medica. La prenotazione avviene secondo criteri di scorrimento temporali senza discontinuità, offrendo all'assistito, in prima istanza, il primo posto libero estrapolato dall'intera offerta disponibile, nell'ambito territoriale dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 2 Nord.

d) La Farmacia attraverso il sistema CUP, può inoltre consentire al cittadino la disdetta o la variazione della prenotazione (secondo quanto previsto dal protocollo tecnico prodotto dal Comitato dell'art. 9);

e) Presso le Farmacie che aderiscono al protocollo d'intesa deve essere consentito il pagamento, anche attraverso sistemi elettronici, della quota di partecipazione a carico del cittadino, calcolata sulla base delle informazioni rilevate dalla prescrizione;

f) Le farmacie aderenti al presente protocollo si impegnano ad effettuare il servizio di cui all'art.2 durante tutto l'orario di apertura al pubblico delle stesse;

g) Il Legale rappresentante della farmacia ovvero l'operatore della farmacia individuato quale incaricato del trattamento dei dati ai sensi del Codice Privacy, così come specificato nel successivo art. 8, nell'ambito del sistema CUP rispondono degli eventuali errori nel processo di prenotazione e pagamento ticket.

h) L'operatore della farmacia di cui al precedente comma g), qualora non sia tenuto per legge al segreto professionale, al fine di garantire il rispetto della riservatezza delle informazioni trattate nella fornitura dei servizi di cui all'art.2, è sottoposto a regole di condotta analoghe al segreto professionale in conformità a quanto previsto dall'art. 8, comma 2, lettera i, del decreto legislativo n° 196 del 2003 Codice Privacy";

i) Il farmacista o il direttore responsabile della farmacia aderente agli accordi ha l'obbligo di rendere disponibile e consultabile ai cittadini **l'elenco delle prestazioni prenotabili tramite il sistema CUP**;

l) La Farmacia dovrà dotarsi/adequare **gli spazi dedicati al Servizio CUP/TICKET** nel rispetto della riservatezza dei cittadini (Prescrizione del Garante Privacy 9 novembre 2005);

m) I costi di collegamento al sistema CUP sono **a completo carico delle farmacie**.

4.2 le farmacie avranno l'obbligo di compilare tutti i campi necessari per la prenotazione e l'incasso del ticket, anche per i pazienti esenti;

4.3 le farmacie aderenti dovranno esporre all'esterno e all'interno del locale di vendita, in modo ben visibile, appositi cartelli di segnalazione del servizio di prenotazione CUP e incasso;

4.4 le farmacie dovranno verificare che l'eventuale diritto all'esenzione nelle varie tipologie sia attestato dal medico prescrittore nelle modalità di Legge;

4.5 Potranno essere riscossi solamente i ticket relativi a prestazioni da effettuare presso strutture della medesima Azienda Sanitaria Locale Napoli 2 Nord che è quella di appartenenza della farmacia;

4.6 le attività di incasso potranno essere contestuali alla prenotazione e/o differite;

4.7 le farmacie eserciteranno le funzioni di riscossione del ticket in nome e per conto della ASL Napoli 2 Nord che è la ASL di appartenenza della farmacia;

4.8 le farmacie risponderanno in proprio per eventuali errori di riscossione e saranno responsabili per la gestione del denaro fino alla regolazione contabile delle somme riscosse per l'ASL Napoli 2 Nord, alla quale dovranno comunque essere attribuite tutte le riscossioni effettuate;

4.9 le farmacie non potranno effettuare restituzioni ai cittadini delle somme versate per prestazioni prenotate in precedenza e non fruite, in tal caso alla restituzione delle somme in parola provvederà direttamente l'ASL Napoli 2 Nord;

4.10 le farmacie potranno effettuare le operazioni di disdetta di una prenotazione almeno 48 ore prima della data di erogazione prevista; la disdetta viene effettuata come servizio al cittadino perché propedeutica alla richiesta di rimborso da presentare alla ASL;

4.11 Le farmacie sono tenute ad eseguire le prestazioni oggetto della presente convenzione con la massima diligenza.

Art. 5

Obblighi a carico delle Farmacie

5.1 Il Farmacista, laddove non presenti la DCRU con cadenza mensile, è obbligato a versare, entro il giorno 10 (dieci) del mese successivo, la quota percepita a titolo di pagamento ticket sul conto IBAN **IT57E0101040100100000300018** intestato a questa ASL NA 2 Nord. Di tanto dovrà essere data obbligatoria comunicazione all'UOC Farmaceutica Territoriale entro il giorno 15 (quindici) del medesimo mese successivo ;

5.2 In caso di inadempimento agli obblighi di cui al comma 5.1 , la ASL provvederà ad escludere dal servizio CUP la farmacia per almeno mesi 6 (sei) ;

5.3 Solo ed esclusivamente per le mensilità dei mesi di Luglio ed Agosto, è data facoltà alle Farmacie di poter contabilizzare tali mensilità in un'unica DCRU senza incorrere in quanto previsto dal comma 5.2 ;

5.4 Tutte le comunicazioni tra Farmacie ed UOC Farmaceutica Territoriale avverranno tramite PEC istituzionale **farmaceuticateritoriale@pec.aslnapoli2nord.it**;

5.5 Le Farmacie sono obbligate ad utilizzare il modello di Distinta Contabile Riepilogativa Unica, allegato e facente parte integrante della presente convenzione;

Art. 6

Impegni a carico dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 2 Nord

6.1. L'Azienda Sanitaria Locale Napoli 2 Nord si impegna a :

- fornire alle farmacie l'accesso al sistema CUP di riferimento per via telematica, per le esclusive finalità di fornitura del servizio di cui all'art. 2;
- formare gli operatori che utilizzeranno l'applicazione collegata con il sistema CUP organizzando a tal fine appositi incontri di formazione (possibilmente in considerazione della geomorfologia del territorio di competenza dell'ASL NA 2 Nord, su più siti);
- fornire un servizio di help desk;
- provvedere ad informare le farmacie nella persona del legale rappresentante di eventuali variazioni relative all'offerta sanitaria, alle procedure di prenotazione, alle modalità di pagamento;
- provvedere ad una idonea campagna di comunicazione istituzionale sul servizio offerto ai cittadini;
- prevedere sul proprio sito istituzionale uno spazio dedicato al servizio offerto ai cittadini in accordo con il sistema delle farmacie territoriali;
- prevedere idonea campagna di comunicazione per l'informativa ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/03.
- fornire ai titolari di farmacia un sistema di rilevazione mensile delle quote ticket percepite che rappresentano il documento da trasmettere obbligatoriamente al Servizio Farmaceutico Territoriale unitamente alla DCRU. Tale documento è indispensabile e deve essere presentato dal farmacista anche nel caso in cui non sia stata svolta alcuna prestazione CUP ;

6.2 I documenti di incasso rechneranno sia l'intestazione che i riferimenti fiscali dell'ASL Napoli 2 Nord per conto della quale le somme vengono rimosse;

Art. 7

Modalità di esecuzione del servizio per le rimosioni

7.1. Le farmacie sono autorizzate alla effettuazione delle rimosioni in Farmacia delle somme poste a carico del cittadino per prestazioni prenotabili attraverso il Servizio CUP - TICKET, quale partecipazione alla spesa (ticket), utilizzando il sistema di prenotazione;

7.2 La funzione di rimosione è esercitata dalle farmacie in nome e per conto dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 2 Nord erogatrice della prestazione prenotata. I documenti di incasso rechneranno pertanto sia l'intestazione che i riferimenti fiscali dell'Azienda;

7.3 Le farmacie risponderanno in proprio per eventuali errori di rimosione e saranno responsabili della gestione del denaro fino alla regolazione contabile delle somme rimosse.

7.4 Le somme rimosse dalle farmacie sono trattenute dalle stesse e vengono regolarizzate mediante compensazione nell'ambito dei rapporti di credito verso l'Azienda Sanitaria Locale Napoli 2 Nord, derivanti dalla distribuzione di farmaci ai cittadini in virtù della Convenzione Nazionale.

7.5 La compensazione ha luogo all'atto della emissione del mandato di pagamento per la liquidazione della distinta;

7.6 La singola farmacia mensilmente provvede a:

- a) prendere atto delle somme rimosse relative al mese precedente;

b) decurtare le somme riscosse nel mese precedente dall'importo spettante per la convenzione relativa alla somministrazione farmaci indicando nella distinta la dicitura "**Servizio CUP/ riscossione tickets**".

7.7 In caso di disdetta della prenotazione da parte dell'utente o mancata presentazione alla prestazione ambulatoriale, non si darà luogo a rimborso del ticket riscosso.

Art.8

Vincoli

8.1. Considerato che ad oggi l' ASL Napoli 2 Nord è vincolata dal piano di rientro per il debito sanitario regionale, le parti convengono che tali attività di riscossione di prenotazione saranno operate a titolo non oneroso per la ASL dalle Farmacie afferenti il territorio Aziendale per la durata della sperimentazione.

8.2 Sarà a carico dell'utente il pagamento di un importo pari ad €1,50 per ogni operazione relativa all'utilizzo della piattaforma CUP Ticket. Il pagamento del ticket, invece, non comporta alcun pagamento;

Art 9

Tutela della Privacy

9.1. Il Direttore Generale dell'ASL Napoli 2 Nord, nella funzione di Titolare nomina i legali rappresentanti delle singole farmacie aderenti al presente protocollo responsabili esterni dei trattamenti dei dati relativi ai trattamenti :

A) Prenotazione CUP

B) Pagamento Ticket, ai sensi dell'art. 29 del Dlgs n° 196/03.

9.2 Il responsabile esterno del trattamento dei dati, così individuato, è informato che i dati che tratterà sono dati personali e sensibili e come tali, sono soggetti all'applicazione del codice per la protezione dei dati personali.

9.3 Il trattamento deve essere limitato ai soli dati la cui conoscenza è necessaria e sufficiente allo svolgimento dell'incarico stesso nonché al tempo strettamente necessario ad eseguirlo;

9.4 Al responsabile del trattamento dei dati competono:

a) l'individuazione per iscritto dei propri collaboratori che svolgono operazioni di trattamento come incaricati ai sensi dell'art. 30 del Dlgs n° 196/03 e la definizione puntuale degli ambiti di trattamento ai quali essi possono accedere;

b) la vigilanza sulla osservanza delle disposizioni in materia di trattamento e sicurezza e delle istruzioni impartite agli incaricati al trattamento dei dati;

Art. 10

Comitato Tecnico

10.1 E' costituito il comitato tecnico per l'attivazione di tutte le procedure necessarie alla buona riuscita del lavoro, il Comitato Tecnico così composto :

- **N° 3 Componenti indicati dalla Direzione Strategica della ASL NA 2 Nord ;**
- **N° 2 Componenti della Federfarma /Napoli;**
- **N° 1 Componente Assofarm.**

10.2 I componenti del Comitato Tecnico individuati in un tempo massimo di tre giorni dalla firma del presente protocollo avvieranno i propri lavori entro un tempo massimo di 7 giorni dalla firma del presente protocollo.

10.3 La segreteria organizzativa/esecutiva del Comitato è a cura della U.O.C. Farmaceutica Convenzionata e Territoriale dell'ASL NA 2 Nord che provvederà con successiva separata disposizione alla relativa individuazione e nomina di un Funzionario..

10.4 Il Comitato Tecnico dovrà completare i lavori, producendo i necessari protocolli operativi entro un tempo massimo di trenta giorni dalla firma del presente protocollo;

10.5. Il Comitato tecnico avrà inoltre il compito di proporre modalità operative possibili circa l'organizzazione di ulteriori servizi ai cittadini, come ad esempio tutte le azioni riferite alla verifica delle esenzioni, in base al reddito, dalla compartecipazione alla spesa sanitaria, tramite il supporto del Sistema tessera Sanitaria (Ministero delle Economie e delle Finanze - decreto 11 dicembre 2009 e tutti i decreti del Commissario ad acta per il piano di rientro della Regione Campania) ed inoltre facilitazione al pagamento della quota di partecipazione al Codice BIANCO;

10.6 I Componenti il Comitato Tecnico dovranno relazionare con cadenza bimestrale lo stato di avanzamento dei lavori ai firmatari del presente protocollo d'intesa .

Art. 11

Tutela dei Cittadini

11.1 I Cittadini per qualsiasi segnalazione o disfunzione potranno reclamare attraverso l'Unità Operativa Complessa Relazioni con il Pubblico di questa ASL NA 2 Nord;

10.2 Tutte le informazioni sono rilevabili dal sito istituzionale www.aslnapoli2nord.it;

10.3 Il Direttore delle Relazioni con il Pubblico avrà il dovere di monitorare eventuali segnalazioni e trasmetterle al Comitato Tecnico, che procederà ad attivare gli interventi necessari ad eliminare il disservizio segnalato.

Art. 12

Durata

11.1 Il presente Accordo ha validità annuale dalla data di sottoscrizione, salvo rinnovo espresso. E' escluso il tacito rinnovo.

11.2 Resta inteso che tale accordo sarà rimodulato, anche prima della sua naturale scadenza, in conseguenza di adeguamento normativo o in caso di intervenuta operatività del sistema informatico previsto in materia dal D.Lgs 82/2005 e s.m.i. .

Art. 13

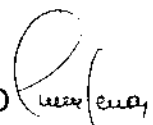
Norme di Rinvio

Per tutto quanto non previsto si rimanda a tutta la normativa vigente

Letto, Sottoscritto e firmato

Il Direttore Generale ASL Napoli 2 Nord

Dr. Giuseppe FERRARO



Presidente FEDERFARMA NAPOLI

Dr. Michele DI IORIO

Delegato ASSOfarm Campania

Dr. Giovanni DI FOGGIA

Pozzuoli, li

DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA UNICA

REGIONE CAMPANIA	ASL NAPOLI 2 NORD	DISTRETTO N.
Farmacia		
Indirizzo		
P. IVA :	C.F.:	CODICE:
Ricette spedite nel mese di	Anno	n. ricette
1) Importo Lordo		<input type="text"/>
2) Rettifiche in accredito	<input type="text"/>	
3) Rettifiche in addebito	<input type="text"/>	
4) Importo Lordo rettificato		<input type="text"/>
5) Importo dello sconto ai S.S.N.	<input type="text"/>	
5a) Importo dello sconto (AlFA del 30/12/2005)	<input type="text"/>	
5b) Importo dello sconto pay back 0,6%	<input type="text"/>	
5c) Importo trattenuta 1,82% Legge 122/2010	<input type="text"/>	
5d) Sconto SSN per ossigeno liquido (Prot. Intesa del 11.10.2011)	<input type="text"/>	
6) Quota generici a carico dell'assistito	<input type="text"/>	
7) Differenza [rigo 4 -rigo 5 -rigo 5a -rigo 5b -rigo 5c -rigo 5d -rigo 6]		<input type="text"/>
8) Trattenute (da calcolarsi sul rigo 7)		
a) Enpaf 0,90%	<input type="text"/>	
b) Sindacali 0,10%	<input type="text"/>	
c) Sindacali Comunali	<input type="text"/>	
d) Convenzionali 0,02%	<input type="text"/>	
9) Totali trattenute(a+b+c+d)	<input type="text"/>	
10) Differenza a netto delle trattenute(rigo7-rigo 9)		<input type="text"/>
11) Importo Tickets riscossi	<input type="text"/>	
12) Acconto in addebito	<input type="text"/>	
13) Acconto in accredito	<input type="text"/>	
14) Importo Netto da liquidare alla Farmacia (rigo 10- rigo 11- rigo 12 + rigo 13)		<input type="text"/>
15) Riscossione Tickets - CUP (Prot. Intesa del 11.10.2011)		<input type="text"/>
DISTRIBUZIONE PER CONTO A.S.L. NAPOLI 2 NORD		
N. RICETTE SPEDITE	<input type="text"/>	
N. CONFEZIONI EROGATE	<input type="text"/>	
16) ONERE DI DISTRIBUZIONE LORDO D.P.C.		<input type="text"/>
17) Totale da liquidare (rigo 14 - rigo 15 + rigo16)		<input type="text"/>

TIMBRO e FIRMA
del Titolare della Farmacia

RISERVATO ASL
Timbro, Firma e Data di Ricezione

**DOMANDA DI ADESIONE
DELLE FARMACIE APERTE AL PUBBLICO
AL CUP DELLA ASL NAPOLI 2 Nord**

Al Direttore Generale della
ASL Napoli 2 Nord
Dr. Giuseppe Ferraro

__I__ sottoscritto/a Dr. _____
nat. a _____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____ Residente a _____
Prov. _____ Via _____ n. _____ CAP _____
tel. _____

in qualità di:

Titolare della Farmacia privata di _____
o

Direttore della Farmacia pubblica di _____

Preso atto del Protocollo di intesa siglato tra la ASL Napoli 2 Nord e Federfarma Napoli e Assofarm;

Impegnandosi, con la firma apposta in calce al presente accordo, al rispetto delle clausole ivi riportate

CHIEDE

- di aderire al Servizio di prenotazione delle prestazioni specialistiche e riscossione delle quote di compartecipazione alla spesa (Ticket) tramite il sistema Centro Unico Prenotazioni in base a quanto previsto dal D.L.vo n° 153 del 3 ottobre 2009;
- il rilascio delle credenziali di accesso al sistema.

A tal fine dichiara, in qualità di legale rappresentate della farmacia, nominato responsabile del trattamento dei dati dall'ASL NA 2 Nord in qualità di titolare, di designare incaricato del trattamento nell'ambito del sistema CUP e CASSA Ticket, i Sigg. _____

in conformità a quanto previsto all'art. 83 del D.lvo 196/2003, individuati tra i propri operatori allo scopo da formare,

Il presente contratto ha durata pari a quella del protocollo d'intesa, è escluso il tacito rinnovo, esso sarà adeguato a eventuali modifiche della disciplina Regionale e/o Nazionale e del protocollo di intesa, qualora dovessero intervenire nel periodo di vigenza dell'accordo stesso.

__I__ sottoscritt_ comunica, infine, il seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____

Data

Timbro e firma per esteso