



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

Dipartimento Farmaceutico
Farmaceutica Territoriale
Assistenza e Convenzione Farmaceutica

Il dirigente responsabile

Allegato: 1 modulo da compilare.

- Alla Commissione di Vigilanza e Controllo sulle Farmacie
- Alle Strutture/Farmacie/Magazzini
- All'Ordine Prov.le dei Veterinari
- All'Ordine Prov.le dei Medici
- e, p.c. - Ai Responsabili dei Distretti
- Al Dott. Gaetano Cosentino
- All'Ordine Prov.le dei Farmacisti
- A Federfarma Piacenza
- A Farmacieunite

Loro indirizzi PEC

OGGETTO: Distruzione di sostanze stupefacenti e psicotrope e di medicinali appartenenti alla "Tabella dei medicinali, Sezioni A – B – C" ex D.P.R. 309/90 e s.m.i., scaduti, avariati o comunque non più utilizzabili, secondo le direttive della Circolare n. 1, prot. 2630/BAS del 23-1-97 della Regione Emilia-Romagna.

Le Farmacie, Magazzini, Strutture e gli Ambulatori Medici e Veterinari interessati alla distruzione **di medicinali e sostanze stupefacenti scaduti alla data del 30 Ottobre 2026, avariati o comunque non più utilizzabili** sono invitati trasmettere tassativamente ENTRO e non oltre il giorno 15 Settembre p.v. esclusivamente mediante raccomandata A/R (no PEC):

1. Il **MODULO COMPILATO** in tutte le sue parti (allegato);
2. **DUE ELENCHI** delle sostanze e farmaci da distruggere con le relative quantità, su carta intestata della Farmacia/Struttura/Magazzino, ognuno **TIMBRATO** e **FIRMATO IN ORIGINALE dal Titolare/Direttore/Direttore Sanitario/Medico Responsabile;**
3. L'attestazione del versamento **MEDIANTE BONIFICO** di € 73,00 (importo stabilito dal Tariffario con Delibera R.E.R. n. 69 del 22.11.2011) effettuato sul c/c codice IBAN: IT76S 03069 12765 100000046019 intestato a Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza, presso Banca Intesa Sanpaolo S.p.A. - Filiale di Parma - Piazza C. Battisti n. 1, indicando come causale "Distruzione medicinali stupefacenti".

Il responsabile del procedimento:

File:

Letterab.DocLETTERAB.DOC

Farmaceutica Territoriale - Assistenza e Convenzione
Farmaceutica – il responsabile
Via Taverna, 49 – 29121 Piacenza
Tel. +39.0523.302251 – Fax +39.0523.302262
e.mail: t.gregori@ausl.pc.it – www.ausl.pc.it

Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

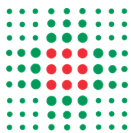
Sede legale: Via Antonio Anguissola, 15 – 29121 Piacenza

Tel. +39.0523.301111 – Fax +39.0523.398775

Codice fiscale: 91002500337

PEC contatinfo@pec.ausl.pc.it

PEI protocollounico@pec.ausl.pc.it



Il richiedente riceverà successivamente via pec una convocazione con l'indicazione del giorno, ora e luogo in cui consegnare i farmaci per la distruzione. Saranno fornite le indicazioni per effettuare una delega in caso di impedimento a presentarsi di persona.

Si ricorda che i **magazzini** possono inoltrare la richiesta solo dopo aver ottenuto l'autorizzazione a distruggere da parte del Ministero, Ufficio Centrale Stupefacenti.

Per ogni ulteriore informazione, si invitano le SS.LL. a rivolgersi all'U.O.C. Farmaceutica Territoriale.

Distinti saluti.

La Responsabile
U.O.S. Assistenza e Convenzione Farmaceutica
Dott.ssa Thérèse Gregori

LA PRESENTE COPIA E' CONFORME ALL'ORIGINALE DEPOSITATO.

Elenco firme associate al file con impronta SHA256 (hex):

F938F4466CBBD106270799C736B192BC7568D16CE0B738641D12B9759014E3BD

Firma n° 1 di THERESE GREGORI. Data firma: 19/08/2026 - Ora firma: 07:17:48 (UTC)