Note per la compilazione della richiesta di convenzionamento per la fornitura di alimenti per celiaci a carico del Servizio Sanitario Regionale ai sensi della DGR n. IX/4490 del 13/12/2012.

- Il presente modello in word va editato e salvato in PDF/A testuale, per essere poi firmato digitalmente dal Legale Rappresentante della persona giuridica che ne fa istanza;
- La struttura del modello non deve essere modificata;
- Mettere una "X" in corrispondenza delle scelte effettuate dove è presente una scelta tra più informazioni;
- I campi editabili sono tutti obbligatori. Si raccomanda la completa e corretta compilazione delle informazioni inserite. Nel caso in cui il modello non risulti correttamente compilato la SC Farmaceutico effettuerà una segnalazione al fine di un re-inoltro dello stesso, impregiudicato ogni conseguente effetto sull'interruzione/sospensione dei tempi procedimentali;
- la mancata ricezione della documentazione/informazioni richieste mancanti nella domanda originaria se non trasmesse oltre il termine esplicitato nella richiesta comporta l'archiviazione del procedimento, con conseguente onere per l'istante di ripresentare l'intera domanda;
- Il file PDF/A firmato digitalmente dovrà essere inoltrato alla SC Farmaceutico mediante PEC all'indirizzo protocollo@pec.ats-brescia.it con il seguente oggetto: **INVIA RICHIESTA DI CONVENZIONAMENTO PER LA FORNITURA DI ALIMENTI PER CELIACI A CARICO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE AI SENSI DELLA DGR N. IX/4490 DEL 13/12/2012 indicando la Ragione SOCIALE di chi ne fa istanza**;
- Al documento principale dovranno essere allegati in un unico File nell'ordine i seguenti documenti:
    - La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (allegato 1);
    - Tracciabilità flussi finanziari (allegato 2)
    - Accettazione codice di comportamento (allegato 3)