



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DEI DISPOSITIVI MEDICI

E DEL SERVIZIO FARMACEUTICO

Ufficio 7 – Ufficio Centrale Stupefacenti

BONASSISALAB S.P.A.

S.S. 16 Km 684.300 zona ASI

71122 Foggia (FG)

bonassisalab@pec.it

DGDMF.VII/P/I.5.i.f.10/2022/3

e per conoscenza:

Al Ministero dell'Interno – Roma

dipps016.0000@pecps.interno.it

Al Comando Generale della G. di F.

III Reparto Operazioni Roma

RM0010345p@pec.gdf.it

fg0500000p@pec.gdf.it

Al C.C.S.

srm20400@pec.carabinieri.it

Al NAS di Bari (Fg)

Sba34028@pec.carabinieri.it

Agenzia delle dogane

dir.antifrodecontrolli@pec.adm.gov.it

OGGETTO: Trasmissione licenza precursori di droghe cat. 1, n. 40/2023 - (L246).

Si trasmette alla ditta in indirizzo nonché agli Enti cui la presente è indirizzata la licenza inerente i precursori di droghe di categoria 1 di cui all'oggetto, ai sensi dell'art. 70 del D.P.R. 309/90, come sostituito dal D.Lgs. 50/2011.

Si richiama l'attenzione sull'obbligo previsto dal Regolamento di esecuzione (UE) 2015/2013 di presentare domanda di rinnovo non oltre 60 gg. prima della scadenza, ovvero non oltre il **9 Luglio 2026**, da inviare per Pec facendo riferimento al Fascicolo:

DGDMF.VII/P/I.5.i.f.10/2012/14

Si ravvisa, altresì, l'obbligo di rendicontazione annuale delle movimentazioni in Italia e con altri paesi di cui al comma 15, dell'art. 70 del sopra citato D.P.R., secondo le modalità riportate sul portale del Ministero della Salute, al seguente indirizzo relativo ai precursori di droghe:

http://www.salute.gov.it/portale/ministro/p4_8_0.jsp?lingua=italiano&label=servizionline&idMat=PRC&idAmb=CA_T1&idSrv=S13&f

Il Direttore Generale

*F.to Dott. Achille Iachino

*"firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993"



Unione europea

Licenza

(Art. 3, paragrafo 2, del regolamento (CE) n.273/2004)

(Art. 6, paragrafo 1, del regolamento (CE) n.111/2005)


Codice UCS : L246

DGDMF.VII/P/I.5.i.f.10/2022/3

SM: ITALIA

40/2023

(Numero della licenza - licence number)

Originale	1. Titolare della licenza (licence holder) (nome, indirizzo, telefono, fax, e-mail) BONASSISALAB S.P.A. S.S. 16 Km 684.300 zona ASI 71122 Foggia (FG) Tel. 0881/339.692 e-mail: bonassisalab@pec.it	2. Autorità di rilascio (issuing authority) <i>Ministero della Salute</i> Direzione Generale dei Dispositivi Medici e del Servizio Farmaceutico Ufficio Centrale Stupefacenti Viale Giorgio Ribotta n. 5 00144 Roma Tel. 06.5994.3295 – Fax 06.5994.3226 e-mail : precursori@sanita.it	
	1a. Informazioni supplementari (additional information) Legale Rappresentante: BONASSISA LUCIA nato in DELICETO (FG) il 08/05/1968	1b. Informazioni supplementari (additional information) Funzionario Competente: SPORTELLI STEFANO nato in PUTIGNANO (BA) il 27/09/1972	
3. Validità (Validity) Inizio (beginning): 09 SETTEMBRE 2023		Fine (end): 09 SETTEMBRE 2026	
4. La licenza riguarda quanto segue (the licence covers the following):			
Sostanze classificate (scheduled substance(s))	Codice NC (NC Code)	Operazione (operation)	Locale commerciale (business premises)
Ergotamina Ergometrina	2939 62 00 2939 61 00	Trasformazione	S.S. 16 Km 684.300 Zona ASI 71122 FOGGIA (FG)
5. Informazioni/condizioni supplementari: (additional information/conditions): Prima licenza per variazione stato giuridico della società.			
6. Roma, 28/08/2023 Firma (signature):			
Il Direttore Generale			
*F.to Dott. Achille Iachino			
*“firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993”			