



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
 ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΜΕΡΙΜΝΑΣ
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π. Ε. ΡΕΘΥΜΝΗΣ
 ΤΜΗΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ & ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ
 Ταχ. Δ/ση: Ζαμπελίου 34 Τ.Κ.:74100
 Πληροφορίες : Τριπολιτάκη Α., Αναστασάκη Ι.
 Τηλέφωνο: 2831343310
 Email: ygeiamerimna.per@crete.gov.gr

Ρέθυμνο, 20/06/2024

Αριθ. Πρωτ.: 215413

Αριθ. Σχ.: 820

ΘΕΜΑ: «Γνωστοποίηση κενών θέσεων για χορήγηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου στην Περιφερειακή Ενότητα Ρεθύμνης»

Η Προϊσταμένη της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Ρεθύμνης

Έχοντας υπ' όψιν:

1. Το Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87/Α), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει σήμερα.
2. Το ΠΔ 149/2010 Φ.Ε.Κ. 242/Α «Οργανισμός της Περιφέρειας Κρήτης»
3. Τη με αρ.1218/21 & με ΑΔΑ:Ω5ΕΖ7ΛΚ-ΜΧΔ, Απόφαση Συντονίστριας Αποκεντρωμένης Διοίκησης Κρήτης «Έγκριση τροποποίησης του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας της Περιφέρειας Κρήτης» ΦΕΚ762 Β
4. Την αριθμ. 99666/2017 ΦΕΚ1893 Β' Απόφαση του Περιφερειάρχη «Μεταβίβαση δικαιώματος υπογραφής (Με εντολή Περιφερειάρχη) στους Προϊσταμένους Διευθύνσεων Περιφέρειας Κρήτης».
5. Τον Ν. 1963/91 (ΦΕΚ 138/Α) «Τροποποίηση και συμπλήρωση των διατάξεων της φαρμακευτικής νομοθεσίας και άλλες διατάξεις», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει σήμερα.
6. Το άρθρο 64 «Άδεια Ίδρυσης Φαρμακείου» του Ν.4509/2017.
7. Το άρθρο 50 του Ν. 4999/22 (ΦΕΚ 225/Α) «Σειρά προτίμησης αιτήσεων για την απόκτηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου - Τροποποίηση περ. β) άρθρου 3 ν. 1963/1991».
8. Το Π.Δ. 64/18 (ΦΕΚ 124/Α) «Ρυθμίσεις επαγγέλματος φαρμακοποιού - Ίδρυση φαρμακείου».
9. Η με αριθμ. 2846/Β4 - 461 Απόφαση (ΦΕΚ 2802/Β) «Αποτελέσματα της Απογραφής Πληθυσμού-Κατοικιών έτους 2021 που αφορούν στο Μόνιμο Πληθυσμό της Χώρας».

Γ Ν Ω Σ Τ Ο Π Ο Ι Ε Ι

στον παρακάτω πίνακα τις κενές θέσεις για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου, όπως έχουν διαμορφωθεί έως την **31/05/2024** στην Περιφερειακή Ενότητα Ρεθύμνης και τα οποία θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Κρήτης: www.crete.gov.gr και στον τοπικό τύπο.

Κενές Θέσεις Φαρμακείων Στην Περιφερειακή Ενότητα Ρεθύμνης

Είδος Κοινότητας	Όνομα Δημοτικής ή Τοπικής Κοινότητας	Πληθυσμός Απογραφή 2021	Θέσεις Φαρμακείων	Λειτουργούντα Φαρμακεία	Νέες (Κενές) Θέσεις Φαρμακείων	Παρατηρήσεις
Δήμος	Αγ. Βασιλείου	7.018	26	5	21	
Δημοτική Ενότητα	Λάμπης	3.929	16	3	13	
Τοπική Κοινότητα	Αγίας Γαλήνης	646	1	1	0	
Τοπική Κοινότητα	Ακουμίων	472	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Αρδάκτου	117	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Δριμίσκου	34	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Καρινών	206	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Κεντροχωρίου	72	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Κεραμέ	187	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Κισσού	144	1	1	0	
Τοπική Κοινότητα	Κρύας Βρύσης	108	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Λαμπινής	116	1		1	

Τοπική Κοινότητα	Μελάμπων	467	1	ΑΔΑ: 9ΠΙΙ7ΛΚ-0Ρ9	1	
Τοπική Κοινότητα	Μουρνές	159	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Μυξόρρουμα	321	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Ορνές	36	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Σακτουρίων	210	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Σπηλίου	634	1	1	0	
Δημοτική Ενότητα	Φοίνικα	3.089	10	2	8	
Τοπική Κοινότητα	Αγίου Βασιλείου	200	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Αγίου Ιωάννου	191	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Αγκουσελιανών	288	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Ασωμάτου	131	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Κοζαρέ	343	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Λευκωγείων	252	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Μαριού	375	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Μύρθιου	488	1	1	0	
Τοπική Κοινότητα	Ροδάκινου	312	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Σελλιών	509	1	1	0	
Δήμος	Αμαρίου	5.572	26	2	24	
Δημοτική Ενότητα	Κουρητών	2.564	12	1	11	
Τοπική Κοινότητα	Αγίας Παρασκευής	78	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Αγ. Ιωάννη Αμαρίου	97	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Αποδούλου	239	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Βιζαρίου	67	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Κουρητών	238	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Λαμπιωτών	70	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Λοχριάς	241	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Νιθαύρεως	327	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Πετροχωρίου	92	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Πλατανιών	218	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Πλατάνου	384	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Φουρφουρά	513	1	1	0	
Δημοτική Ενότητα	Σιβρίτου	3.008	14	1	13	
Τοπική Κοινότητα	Αμαρίου	189	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Άνω Μέρους	312	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Αποστόλων	317	1	1	0	
Τοπική Κοινότητα	Βισταγής	240	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Βρυσών	132	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Βωλιώνων	181	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Γερακαρίου	356	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Ελενών	168	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Θρόνου	86	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Καλογέρου	127	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Μέρωνα	340	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Μοναστηρακίου	164	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Παντάνασσας	168	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Πατσού	228	1		1	
Δήμος	Ανωγείων (Ανώγεια)	2.240	2	2	0	
	Ανώγεια, Σίσαρχα	2.240	2	2	0	

Δήμος	Μυλοποτάμου	12.820	34	8	27
Δημοτική Ενότητα	Γεροποτάμου	7.516	17	6	12
Τοπική Κοινότητα	Αγγελιανών	688	1		1
Τοπική Κοινότητα	Αγίου Μάμαντος	378	1		1
Τοπική Κοινότητα	Αλφάς	354	1		1
Τοπική Κοινότητα	Αγλαδέ	191	1		1
Τοπική Κοινότητα	Καλανδαρέ	24	1		1
Τοπική Κοινότητα	Μαργαριτών	577	1	1	0
Τοπική Κοινότητα	Μελιδονίου	884	1	1	0
Τοπική Κοινότητα	Μελισουργακίου	28	1		1
Τοπική Κοινότητα	Ορθέ	125	1		1
Τοπική Κοινότητα	Πανόρμου	661	1	1	0
Τοπική Κοινότητα	Πασαλιτών	27	1		1
Τοπική Κοινότητα	Περάματος	2.004	2	3	0
Τοπική Κοινότητα	Ρουμελή	387	1		1
Τοπική Κοινότητα	Σισών	493	1		1
Τοπική Κοινότητα	Σκεπαστής	294	1		1
Τοπική Κοινότητα	Χουμερίου	401	1		1
Δημοτική Ενότητα	Ζωνιανών	1.206	1	1	0
Δημοτική Ενότητα	Κουλούκωνα	4.098	16	1	15
Τοπική Κοινότητα	Αγιάς	224	1		1
Τοπική Κοινότητα	Αγιου Ιωάννου	49	1		1
Τοπική Κοινότητα	Αϊμονα	98	1		1
Τοπική Κοινότητα	Αλόιδων	256	1		1
Τοπική Κοινότητα	Αξού	321	1		1
Τοπική Κοινότητα	Απλαδιανών	227	1		1
Τοπική Κοινότητα	Βενίου	214	1		1
Τοπική Κοινότητα	Γαράζου	272	1	1	0
Τοπική Κοινότητα	Δαμαβόλου	190	1		1
Τοπική Κοινότητα	Δοξαρού	126	1		1
Τοπική Κοινότητα	Επισκοπής	193	1		1
Τοπική Κοινότητα	Θεοδώρας	32	1		1
Τοπική Κοινότητα	Καλύβου	279	1		1
Τοπική Κοινότητα	Κρυονερίου	114	1		1
Τοπική Κοινότητα	Λιβαδίων	1.436	1		1
Τοπική Κοινότητα	Χώνου	67	1		1
Δήμος	Ρεθύμνης	57.216	86	56	36
Δημοτική Ενότητα	Αρκαδίου	7.154	13	4	9
Τοπική Κοινότητα	Άδελε	1.498	1	1	0
Τοπική Κοινότητα	Αμνάτου	191	1		1
Τοπική Κοινότητα	Αρχαίας Ελεύθερας	117	1		1
Τοπική Κοινότητα	Ελεύθερης	240	1		1
Τοπική Κοινότητα	Έρφων	637	1		1
Τοπική Κοινότητα	Κυριάνας	311	1		1
Τοπική Κοινότητα	Μέσης	378	1		1
Τοπική Κοινότητα	Παγκαλοχωρίου	1.042	1	1	0
Τοπική Κοινότητα	Πηγής	951	1	1	0
Τοπική Κοινότητα	Πρίνου	615	1		1

Τοπική Κοινότητα	Σκουλουφίων	179	1	1	0	
Τοπική Κοινότητα	Χαμαλευρίου	938	1	1	0	
Τοπική Κοινότητα	Χαρκίων	57	1		1	
Δημοτική Ενότητα	Λαππαίων	1.915	8	2	6	
Τοπική Κοινότητα	Αργυρουπόλεως	313	1	1	0	
Τοπική Κοινότητα	Αρχοντικής	237	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Βιλανδρέδου	112	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Επισκοπής	593	1	1	0	
Τοπική Κοινότητα	Καρωτής	215	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Κάτω Πόρου	48	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Κούφης	129	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Μυριοκεφάλων	268	1		1	
Δημοτική Ενότητα	Νικηφόρου Φωκά	9.388	18	6	11	
Δημοτική Κοινότητα	Ατσιπόπουλου	5.417	5	3	1	ΥΠΟ ΙΑΡΥΞΗ (1)
Τοπική Κοινότητα	Αγίου Κωνσταντίνου	200	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Άνω Βαλσαμόνερου	113	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Γερανίου	932	1	1	0	
Τοπική Κοινότητα	Γωνιάς	565	1	1	0	
Τοπική Κοινότητα	Ζουριδίου	58	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Καλονυκτίου	209	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Κάτω Βαλσαμόνερου	173	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Μαλακίων	125	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Μούντρον	154	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Πρινέ	937	1	1	0	
Τοπική Κοινότητα	Ρουστίκων	172	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Σαϊτούρων	85	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Φρατζεσκιανών Μετοχίων	251	1		1	
Δημοτική Ενότητα	Ρεθύμνης	38.759	47	44	10	
Δημοτική Κοινότητα	Ρεθύμνης	35.763	36	43	0	
Τοπική Κοινότητα	Αρμένων	753	1	1	0	
Τοπική Κοινότητα	Γουλεδιανών	80	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Καρές	161	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Καστέλου	99	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Κούμων	152	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Μαρουλά	533	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Όρους	42	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Πρασιών	106	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Ρουσσοσπιτίου	536	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Σελλίου	174	1		1	
Τοπική Κοινότητα	Χρωμοναστηρίου	360	1		1	

Οι ενδιαφερόμενοι δύνανται να αναζητήσουν τη φόρμα αίτησης στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Κρήτης www.crete.gov.gr είτε στα γραφεία της Υπηρεσίας μας την οποία θα υποβάλουν ως ακολούθως:

Α) Η υπηρεσία θα δέχεται αιτήσεις στο email: ygeiamerimna.per@crete.gov.gr ή ιδιοχείρως από τον αιτούντα φαρμακοποιό ή εκπρόσωπό του με θεωρημένη εξουσιοδότηση στη Δ/νση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Ρεθύμνου, οδός Ζαμπελίου 34 (1^{ος} όροφος, γραφείο 9), από την **01 Ιουλίου 2024** έως και την **15η Ιουλίου 2024** (μέχρι και τις **15:30μ.μ.**).

Β) Οι αιτήσεις που υποβάλλονται ηλεκτρονικά πέραν του ωραρίου εργασίας (μετά τις 15:30μ.μ.) πρωτοκολλούνται την επόμενη εργάσιμη ημέρα.

Γ) Σε περίπτωση που η λήξη της ημερομηνίας κατάθεσης των αιτήσεων συμπίπτει να είναι σε αργία (Σάββατο ή Κυριακή ή Αργία) και σύμφωνα με τα οριζόμενα στους σχετικούς νόμους και το Προεδρικό διάταγμα που ορίζει ότι, οι αιτήσεις μπορούν να κατατεθούν αυτοπροσώπως ή ηλεκτρονικά και σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2690/1999 Κώδικας Διοικητικής Διαδικασίας, η ημέρα κατάθεσης μεταφέρεται την επόμενη εργάσιμη μέρα μέχρι και τις 15:30 μ.μ. . Σημειώνεται ότι μετά τη λήξη της προθεσμίας αυτής οι λοιπές αιτήσεις θεωρούνται εκπρόθεσμες.

Δ) Οι αιτήσεις θα εξεταστούν σύμφωνα με το άρθρο 3 (Σειρά προτιμήσεως) του Ν. 1963/91 (ΦΕΚ 138/Α), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 64 «Άδεια Ίδρυσης Φαρμακείου» του Ν. 4509/2017 (ΦΕΚ 201/Α) και τροποποιήθηκε με το άρθρο 50 του Ν. 4999/2022 (ΦΕΚ 225/Α).

α) Εάν συντρέχουν αιτήσεις φαρμακοποιών ή/και ιδιωτών μη φαρμακοποιών με αιτήσεις συνεταιρισμών φαρμακοποιών μελών της ΟΣΦΕ, προτιμώνται οι φαρμακοποιοί ή/και οι ιδιώτες που αξιολογούνται με τα κριτήρια κατά την περίπτωση β' και έπονται οι συνεταιρισμοί.

β) Εάν συντρέχουν αιτήσεις φαρμακοποιών και ιδιωτών μη φαρμακοποιών, προτιμάται η αίτηση εκείνου, που κατά τον χρόνο χορήγησης άδειας ίδρυσης, ο ίδιος και προκειμένου περί του ιδιώτη μη φαρμακοποιού και ο δηλωθείς από αυτόν υπεύθυνος φαρμακοποιός, δεν λαμβάνει σύνταξη από οποιονδήποτε φορέα κοινωνικής ασφάλισης, εξαιρούμενης της προσωρινής σύνταξης λόγω αναπηρίας, έστω και αν παραιτήθηκε ή θα παραιτηθεί από το δικαίωμα της λήψης σύνταξης, και έπεται κατά την εξής σειρά η αίτηση: αα) εκείνου, που δεν έχει κατά τον χρόνο χορήγησης άδειας ίδρυσης, άλλη άδεια ίδρυσης φαρμακείου ο ίδιος και προκειμένου περί του ιδιώτη μη φαρμακοποιού και ο δηλωθείς από αυτόν υπεύθυνος φαρμακοποιός, ββ) στην οποία η άδεια εξάσκησης του επαγγέλματος του φαρμακοποιού (αιτούμενου φαρμακοποιού ή του δηλωθέντος υπεύθυνου από τον αιτούντα ιδιώτη) είναι η αρχαιότερη, γγ) στην οποία ο φαρμακοποιός (ο αιτών φαρμακοποιός ή ο δηλωθείς από τον ιδιώτη αιτούντα υπεύθυνος φαρμακοποιός) προηγείται χρονικά στη λήψη του πανεπιστημιακού του πτυχίου της φαρμακευτικής σχολής και σε περίπτωση σύγχρονης λήψης του πτυχίου, ο φαρμακοποιός με το μεγαλύτερο βαθμό πτυχίου, και δδ) του πολύτεκνου ή του τέκνου πολύτεκνης οικογένειας.

γ) Εάν συντρέχουν αιτήσεις περισσότερων του ενός φαρμακοποιών, η μεταξύ τους σειρά προτίμησης προκύπτει σύμφωνα με τα κριτήρια της ανωτέρω περίπτωσης β' της παρούσας παραγράφου, αναλογικά εφαρμοζόμενα.

δ) Εάν συντρέχουν αιτήσεις περισσότερων ιδιωτών, μη φαρμακοποιών, η μεταξύ τους σειρά καθορίζεται σύμφωνα με τα κριτήρια της υποπαραγράφου β' της παρούσας παραγράφου, αναλογικά εφαρμοζόμενα.

Ε) Ο αιτών φαρμακοποιός οφείλει εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης να υποβάλλει στη Δ/νση Δημόσιας Υγείας της Π.Ε. Ρεθύμνης τα προβλεπόμενα από το νόμο δικαιολογητικά. Σε διαφορετική περίπτωση η αίτηση παύει να έχει ισχύ.

ΑΔΑ: 9ΠΙΙ7ΔΚ-0Ρ9
Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στον αρμόδιο υπάλληλο της υπηρεσίας στο τηλ.: 2831343312.

Συνημμένα:

Υπόδειγμα Αίτησης

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

**ΚΑΒΒΑΛΟΥ ΜΑΡΙΑ
MSC ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**



ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του Ν.2690/1999)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων Υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 του Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:
«ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ»
βάσει του αρ. 36 του Ν. 3918/2011, του αρ. 64 του Ν. 4509/2017
και του Π.Δ. 64/2018

Προς:	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΡΕΘΥΜΝΗΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ – ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥ..... – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥ.....

Ο / Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Α.Δ.Τ.ή Αρ.Διαβατηρ.:	Αρχή έκδοσης:		
Α.Φ.Μ.:	Επώνυμο Συζύγου:		
Ημ/νία Γέννησης:	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός & Αριθμός:		
Τ.Κ.	Τηλ./Fax:		
Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ :			
<p>Σε περίπτωση υποβολής της αίτησης από μη φαρμακοποιό, είναι Υποχρεωτική η υποβολή Υπεύθυνης δήλωσης του αιτούντος με τα πλήρη στοιχεία του υπευθύνου φαρμακοποιού που διαθέτει άδεια άσκησης επαγγέλματος (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, αριθμό δελτίου αστυνομικής ταυτότητας, ημερομηνία κτήσης της άδειας άσκησης). επαγγέλματος).</p>			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ⁽¹⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):

Ο / Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός & Αριθμός:		
Τηλ:	Fax:		
A.Δ.Τ.:	⁽¹⁾ Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη.		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις² που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:
Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια ίδρυσης φαρμακείου στο Δήμο.....ή την Δημοτική Ενότητα.....
Υπεύθυνος φαρμακοποιός θα είναι:.....

Ημερομηνία..... - - 20
(Υπογραφή)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΒΛΕΠΕ ΠΙΣΩ ΣΕΛΙΔΑ)

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ (εντός 30 ημερών)
Αίτηση (υποβάλλεται ηλεκτρονικά ή ιδιοχειρώς από τον αιτούντα Ν.4281/2014, άρ.216, Φ.Ε.Κ. 160 Τ.Α./08-08-2014)		
A. Για τους φαρμακοποιούς:		
1) Αντίγραφο πτυχίου φαρμακευτικής σχολής. Εάν πρόκειται για τίτλο της αλλοδαπής υποχρεωτικά φέρει σφραγίδα Χάγης, είναι μεταφρασμένος στην ελληνική και υποβάλλεται ο τίτλος και η μετάφρασή του επικυρωμένα από δικηγόρο).		
2) Αντίγραφο αδείας ασκ. επαγγέλματος φαρμακοποιού στην Ελλάδα.		
3) Πιστοποιητικό στο οποίο να φαίνεται ότι έχει την ελληνική ιθαγένεια ή την υπηκοότητα κράτους μέλους της Ε.Ε.		
4) Πρωτότυπο Γραμμάτιο Συστάσεως Παρακαταθήκης 6,00 € του ΤΑΜΕΙΟΥ ΠΑΡΑΚΑΤΑΘΗΚΩΝ & ΔΑΝΕΙΩΝ (στο οποίο θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του αιτούντος και ο Δήμος ή η Δημοτική ενότητα)		
5) Φορολογική ενημερότητα		
6) Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 με το εξής κείμενο: α. «Δεν οφείλω στο Ελληνικό Δημόσιο οποιαδήποτε οφειλή από φόρους, πρόστιμα ή άλλη αιτία». β. «Δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, εγκλήματα κατά των ηθών, συκοφαντική δυσφήμιση, για πράξεις που έχουν σχέση με την άσκηση του επαγγέλματός μου, κιβδηλεία, παραχάραξη, παράβαση κακουρηγηματικού χαρακτήρα των διατάξεων των νόμων περί ναρκωτικών, του άρθρου 187Α του Ποινικού Κώδικα όπως αυτός ισχύει, δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα για κακούργημα ή καθ' υποτροπή για πλημμέλημα για το οποίο επεβλήθη η στέρηση των πολιτικών μου δικαιωμάτων και επίσης δεν έχω παραπεμφθεί με το αμετάκλητο βούλευμα για κάποιο από τα παραπάνω αδικήματα» γ. «Δεν μου έχει επιβληθεί ως κύρωση η οριστική ανάκληση της άδειας ίδρυσης φαρμακείου ή φαρμακαποθήκης» δ. «Δεν έχω λάβει άλλη άδεια ίδρυσεως φαρμακείου οποτεδήποτε και οπουδήποτε ή Έχω λάβει άλλη άδεια ίδρυσεως φαρμακείου, ή έχω υποβάλει αίτηση που εκκρεμεί για την χορήγηση άλλης άδειας ίδρυσης στην Περιφερειακή Ενότητα και σας επισυνάπτω τις σχετικές άδειες και τους αριθμούς πρωτοκόλλου των αιτήσεων» ε. «δεν κατέχω δημόσια ή ιδιωτική θέση» ή «κατέχω δημόσια ή ιδιωτική θέση και θα παραιτηθώ πριν ζητήσω την επιθεώρηση του νεοϊδρυθέντος φαρμακείου μου» ζ. «δεν διευθύνω άλλο φαρμακείο, φαρμακαποθήκη ή εργαστήριο φαρμάκων και καλλυντικών «προϊόντων ή διευθύνω φαρμακείο, φαρμακαποθήκη ή εργαστήριο φαρμάκων και καλλυντικών στο Δήμο». η. «δεν λαμβάνω σύνταξη από οποιονδήποτε φορέα κοινωνικής ασφάλισης, εξαιρούμενης της προσωρινής σύνταξης λόγω αναπηρίας, έστω και αν παραιτήθηκα ή θα παραιτηθώ από το δικαίωμα της λήψης σύνταξης.		
B. Για μη φαρμακοποιούς (πολίτες της Ελλάδας ή κράτους μέλους της Ε.Ε.)		
1) Τα δικαιολογητικά που αναφέρονται για τους φαρμακοποιούς στην προηγούμενη παράγραφο με αριθμό 3, 4, 5 και από το 6 τις Υπεύθυνες Δηλώσεις α. β. γ. και δ. και σχετική υπεύθυνη δήλωση ορισμού του υπεύθυνου φαρμακοποιού.		
2) Για το φαρμακοποιό που θα αναλάβει την υπευθυνότητα του φαρμακείου του και τον οποίο έχει δηλώσει με συνημμένη Υπεύθυνη Δήλωση στην αίτησή του απαιτούνται τα δικαιολογητικά που αναφέρονται για τους φαρμακοποιούς στην προηγούμενη παράγραφο με αριθμό 1, 2, 3, 5 και 6 (όλες οι Υπεύθυνες δηλώσεις).		

1. Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο.

2. Οι υπεύθυνες δηλώσεις φέρουν το γνήσιο υπογραφής των δηλούντων εκτός αν υπογράψουν ενώπιον του υπαλλήλου της υπηρεσίας κατάθεσης της αίτησης.

3. «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

4. Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Π.Ε. Ρεθύμνης ενημερώνει σύμφωνα με το άρθρο 13 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων ότι υπεύθυνος επεξεργασίας για τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση είναι ο Ο.Τ.Α. β' βαθμού Περιφέρεια Κρήτης. Η Περιφέρεια Κρήτης συλλέγει τα ανωτέρω δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα και τα επεξεργάζεται αποκλειστικά και μόνο για την εκτέλεση των κατά νόμο αρμοδιοτήτων της. Πρόσβαση στα δεδομένα αυτά μπορεί να αποκτήσει κάθε πολίτης υπό τους όρους του άρθρου 5 του Ν. 2690/1999 σε συνδυασμό με τον Κανονισμό Πληροφόρησης Πολιτών της Περιφέρειας Κρήτης. Τα δεδομένα αποθηκεύονται για το χρονικό διάστημα που είναι αναγκαίο για την επεξεργασία του αιτήματος του πολίτη και στη συνέχεια για σκοπούς αρχειοθέτησης, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Κάθε υποκείμενο δεδομένων έχει δικαίωμα πρόσβασης στα δεδομένα που το αφορούν. Έχει επίσης το δικαίωμα να ζητήσει την διόρθωσή τους, τον περιορισμό της επεξεργασίας τους καθώς και τη λήψη αντιγράφων σε κοινώς αναγνώσιμο μορφότυπο (δικαίωμα στην φορητότητα των δεδομένων), σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων. Κάθε θιγόμενος έχει δικαίωμα προσφυγής στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.