



Farmacia FARINELLI Dott. MARTA

Via IV Novembre, 80 – Tel. 075-875140

05010 S.VENANZO (Terni)

E-mail marta@farmaciafarinelli.com



RICHIESTA PER IL TRASFERIMENTO DEI LOCALI DELLA FARMACIA NELL'AMBITO DELLA PROPRIA SEDE FARMACEUTICA

dott.ssa Marta farinelli

Farmacia Farinelli Dott.ssa Marta

San Venanzo TR USL n.1

Tel. 075 875140 346/2868522

AL SINDACO DEL COMUNE DI SAN VENANZO

Usl n. 1 UOS farmacia territoriale

Via XIV Settembre, 75

06100 Perugia

La sottoscritta Dott.ssa Marta Farinelli, titolare della sede farmaceutica N.147 denominata FARMACIA FARINELLI DOTT.SSA MARTA e sita in San Venanzo (TR) usl n.1

CHIEDE

L'Autorizzazione al trasferimento dei locali della propria farmacia dalla VIA IV NOVEMBRE N. 80 alla VIA IV NOVEMBRE N. 71/A.

Si precisa che ,con tale variazione, la farmacia rientra nel proprio perimetro di appartenenza.

A tal fine si allega la seguente DOCUMENTAZIONE:

- 1) Copia del codice fiscale
- 2) Fotocopia del documento di identita' del richiedente non scaduto
- 3) Dichiarazione antimafia
- 4) planimetria dei locali con evidenziate le vie ed i numeri civici
- 5) parere igienico sanitario preventivo sul progetto (ex sisp)
- 6) Contratto di locazione dei locali
- 7) Richiesta di agibilita' dei locali inoltrata al Comune
- 8) copia dei precedenti provvedimenti autorizzativi del Sindaco relativi alla Titolarita'
- 9) Perizia giurata attestante la distanza non inferiore ai 200 metri dall'ingresso al pubblico della farmacia dalle farmacie vicine,redatta da tecnico abilitato regolarmente iscritto al proprio Albo Professionale.
- 10) Dichiarazione che non sono state apportate modifiche strutturali all'interno dei locali della farmacia, all'entrata in vigore del D.P.R.380/01 ai sensi dell'art.24,di cui ai commi 1 e 2 dello stesso D.P.R.
- 11) Richiesta di ispezione preventiva di cui all'art. 111 del R.D. 1265 del 1934 e dichiarazione della data indicativa di fine lavori ed inizio attivita'
- 12) Dichiarazione asseverata a firma congiunta del tecnico che ha effettuato i lavori e della titolare della sede farmaceutica contenente: gli estremi della D.I.A. Edilizia (data e protocollo di presentazione), copia della planimetria dei locali della D.I.A.e gli estremi della dichiarazione finale di ultimazione dei lavori e collaudo.
- 13) n.2 marche da bollo da 16,00 euro (una da applicare all'istanza e la seconda sul provvedimento autorizzativo) da presentare in comune.

San Venanzo 04/11/2013



DISTINTI SALUTI

IL FARMACISTA RICHIEDENTE *Marta Farinelli*
Farmacia FARINELLI Dott. MARTA
 Via IV Novembre, 80 - Tel. 075.875140
 05010 S. VENANZO (Terni)
 cod. fisc. FRN MRT-58D68 G478B:
 partita IVA 01370340554