**Marca da bollo**

**€ 16,00**

Al DIRETTORE GENERALE

Azienda Sanitaria Locale VC

C.so M. Abbiate, 21 – 13100 Vercelli

E p.c. Direttore SC Farmaceutica Territoriale

Direttore SC Servizio Igiene e Sanità Pubblica

**OGGETTO: Domanda d’autorizzazione all’apertura ed esercizio di farmacia vinta a concorso.**

La/Il sottoscritta/o dr./dr.ssa Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_ e domiciliato (indicare solo se diverso dalla residenza) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’autorizzazione all’apertura e all’esercizio della Farmacia del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ sede n. \_\_\_\_\_\_\_\_conferita a seguito di espletamento di pubblico concorso regionale pubblicato su Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La farmacia sarà ubicata in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_, a partire dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la seguente denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal fine allega la seguente documentazione:

* Perizia tecnica (redatta esclusivamente da un tecnico abilitato regolarmente iscritto al proprio albo professionale, ad es. Ingegneri, Geometri, Periti edili…) atta a comprovare che i locali scelti sono:
  + - ubicati nell’ambito della sede farmaceutica prevista dalla pianta organica vigente (non necessario se sede unica);
    - distanti non meno di m 200 dalla più vicina farmacia, con misurazione da soglia a soglia per la via pedonale più breve ai sensi dell’art.1 Legge 362/1991 *(nel caso di criterio topografico* distanti 3000 m dalle farmacie esistenti anche se ubicate in comuni diversi ai sensi dell’art. 104 comma 1, T.U.L.S. n. 1265/1934, come sostituito dall’art. 2, Legge n. 362/1991);
    - conformi ai requisiti previsti dalle vigenti normative in materia di igiene e sicurezza.
* Planimetria dei locali datata e firmata in originale da tecnico abilitato, in scala 1:100, con indicati i rapporti aereo-illuminanti, le destinazioni d’uso dei singoli locali, le sezioni.
* Dichiarazione di tecnico abilitato che asseveri la conformità dei locali agli strumenti urbanistici approvati ed adottati, ai regolamenti edilizi vigenti, e alle altre normative di settore aventi incidenza sulla disciplina dell'attività edilizia e, in particolare, alle norme antisismiche, di sicurezza, antincendio, igienico-sanitarie ed alle norme relative all'efficienza energetica.
* Certificato di agibilità o segnalazione certificata.
* Autorizzazione in deroga all’art. 65 D. Lgs. 81/2008 (per locali seminterrati o interrati).
* Ricevuta di versamento della tassa di concessione Regionale, tassa di ispezione, contributo annuale farmacie non rurali[[1]](#footnote-1).
* Visura camerale semplice della CCIAA di appartenenza.
* Documentazione relativa al titolare:
  + - Dichiarazione Sostitutiva di certificazione (FT.MO.2310.nn)
    - Dichiarazione sostitutiva di atto notorio, (FT.MO.2308.nn)
    - Dichiarazione antimafia (FT.MO.2309.nn)
    - Fotocopia del codice fiscale e della carta d’identità

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Gli importi relativi alla tassa di concessione e alla tassa di ispezione sono reperibili sul sito della Regione Piemonte alla pagina https://www.regione.piemonte.it/web/temi/tributi/tcr/tasse-sulle-concessioni-regionali-tcr [↑](#footnote-ref-1)