

 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	Apertura farmacia per società (FT.MO.2333.03).doc
		pag1/2

**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 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ 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. \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_ con la seguente denominazione:

\_\_\_\_\_.

In proposito comunica che la direzione tecnico-professionale è affidata al farmacista Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_

Stesura: Dr.ssa Rossana Monciino	Verifica: Dr.ssa Antonietta Barbieri	Autorizzazione: Dr.ssa Antonietta Barbieri	Emissione: Dr.ssa Rossana Monciino
<i>Dirigente Farmacista SC Farmaceutica Territoriale – Giugno 2020</i>	<i>Direttore ff SC Farmaceutica Territoriale – Giugno 2020</i>	<i>Direttore ff SC Farmaceutica Territoriale – Giugno 2020</i>	<i>Dirigente Farmacista SC Farmaceutica Territoriale – Giugno 2020</i>
<b>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</b>			

 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	Apertura farmacia per società (FT.MO.2333.03).doc
		pag2/2

il \_\_\_\_\_, che è in possesso dei requisiti di legge previsti e dichiara di assumersi tutte le responsabilità inerenti l'incarico.

-----  
 A tal fine allega la seguente documentazione: -----

- Documentazione per ogni socio:
  - 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.
- Atto notarile registrato di costituzione della società (originale o copia conforme).
- 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).
- Visura camerale semplice della CCIAA di appartenenza.
- Ricevuta di versamento della tassa di concessione Regionale, tassa di ispezione, contributo annuale farmacie non rurali<sup>1</sup>.

Il Direttore Responsabile incaricato

Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>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>

Stesura: Dr.ssa Rossana Monciino	Verifica: Dr.ssa Antonietta Barbieri	Autorizzazione: Dr.ssa Antonietta Barbieri	Emissione: Dr.ssa Rossana Monciino
Dirigente Farmacista SC Farmaceutica Territoriale – Giugno 2020	Direttore ff SC Farmaceutica Territoriale – Giugno 2020	Direttore ff SC Farmaceutica Territoriale – Giugno 2020	Dirigente Farmacista SC Farmaceutica Territoriale – Giugno 2020
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			