

MODULO

Trasferimento locali dispensario (FT.MO.2876.01).doc pag1/2

Marca da bollo 16,00 €

Al Direttore Generale ASL VC C.so M. Abbiate 21 13100 VERCELLI

OGGETTO: Istanza autorizzazione trasferimento dispensario in altri locali.

Il/la sottoscritto/a Dr./D.ssa	Gestore del Dispensario ubicato nel
Comune di, in via	
come risulta da atto	
СНІ	EDE
l'autorizzazione a trasferire il Dispensario	o dai locali attuali a quelli ubicati in
Via/Piazza	n, piano
A tal fine allega la seguente documentazione:	
1) planimetria aggiornata dei locali in scala 1	:100, timbrata e firmata in originale da tecnico
abilitato, in cui è evidenziata la suddivision	e dei medesimi, le misurazioni ed ogni elemento
utile per identificare al meglio le caratteristic	che dei locali stessi;
2) certificato di agibilità o autocertificazione	redatta esclusivamente da un tecnico abilitato
regolarmente iscritto al proprio Albo profe	essionale (ad es. Ingegneri, Architetti, Geometri,
Periti edili, etc.);	
3) dichiarazione asseverata di conformità de	egli impianti termico, idraulico, elettrico e di
condizionamento (ove presente) firmata da to	
, - ,	a locali per attività di farmacia e/o dispensario
farmaceutico (SISP.MO.0934.nn) e relativo	

Stesura: Dr.ssa Roberta Giacometti	Verifica: Dr.ssa Antonietta Barbieri	Autorizzazione: Dr.ssa Antonietta Barbieri	Emissione: Dr.ssa Roberta Giacometti	
Dirigente Farmacista SC Farmaceutica	Direttore SC Farmaceutica	Direttore SC Farmaceutica	Dirigente Farmacista SC Farmaceutica	
Territoriale – Giugno 2022	Territoriale – Giugno 2022	Territoriale – Giugno 2022	Territoriale – Giugno 2022	
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.				

Il sottoscritto si rende disponibile a produrre eventuale altra documentazione che codesta

Amministrazione riterrà eventualmente utile per il rilascio dell'autorizzazione richiesta.



MODULO

Trasferimento locali dispensario (FT.MO.2876.01).doc pag2/2

Rende noto che a far data dal	i locali potranno essere visionati al competente
Servizio per la valutazione dell'idoneità i	gienico-sanitaria dei medesimi.
luogo e data	
	Firma Gestore del Dispensario

Stesura: Dr.ssa Roberta Giacometti	Verifica: Dr.ssa Antonietta Barbieri	Autorizzazione: Dr.ssa Antonietta	Emissione: Dr.ssa Roberta Giacometti	
		Barbieri		
Dirigente Farmacista SC Farmaceutica	Direttore SC Farmaceutica	Direttore SC Farmaceutica	Dirigente Farmacista SC Farmaceutica	
Territoriale – Giugno 2022	Territoriale – Giugno 2022	Territoriale – Giugno 2022	Territoriale – Giugno 2022	
OUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE LISATO O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE				