

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Apertura farmacia per società (FT.MO.2333.04).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 sottoscritto/a 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:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025			

QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Apertura farmacia per società (FT.MO.2333.04).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 rurali¹.

Il Direttore Responsabile incaricato

Data _____

Firma per accettazione _____

¹Gli 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:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025			

QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Apertura farmacia per società (FT.MO.2333.04).doc
		pag3/2

AI SENSI DELL'ART. 13 Regolamento UE 2016/679 (c.d. "GDPR")

LA INFORMIAMO DI QUANTO SEGUE:

che la sua pratica richiede il **trattamento dei Suoi dati personali ed inoltre comunicazione** di essi a soggetti previsti da specifiche norme di legge e nell'ambito territoriale individuato dalle leggi stesse.

L'azienda ASL "VC" **Vercelli** (C.so Mario Abbiate n. 21, 13100 Vercelli, protocollo@aslvc.piemonte.it) è da considerarsi **titolare del trattamento** dei dati richiesti.

I Suoi dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività aziendale dell'ASL VC I suoi dati personali comuni verranno trattati sulla base dell'art 6, c. 1, lett. e) ossia **per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento**. I suoi dati personali sensibili, soprattutto quelli relativi alla salute, saranno trattati ex art. 9, c. 2, lett. g) e i) del GDPR, ossia per **motivi d'interesse pubblico e per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità**, anche alla luce di quanto previsto dall'art. 2-sexies, c.2, lett. t) e u) del Codice Privacy.

Il trattamento dei Suoi dati personali avviene **mediante strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi**.

La informiamo, infine, che ai sensi degli articoli previsti dal Capo III del GDPR Lei potrà esercitare in ogni momento i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, il diritto alla portabilità dei dati e il diritto di opposizione. Inoltre ha il diritto di presentare reclamo al Garante della privacy o di ricorrere all'autorità giudiziaria. il diritto di ottenere l'elenco completo ed aggiornato di tutti soggetti Responsabili e autorizzati al trattamento dei Suoi dati personali.

Il Responsabile della Protezione dei dati personali può essere contatto all'indirizzo e-mail dpo@aslvc.piemonte.it
 Ogni ulteriore informazione riguardante il trattamento dei dati è reperibile sul sito istituzionale dell'A.S.L. VC <http://www.aslvc.piemonte.it>, sezione Privacy.

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025	SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025	SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025	SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2025
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			