

Spett. A.S.L. "VC" di VERCELLI
S.C. Igiene e Sanità Pubblica
PEC: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

Largo G. Giusti, 13

13100 **VERCELLI**

Oggetto: Richiesta di nullaosta igienico-sanitario locali per attività di **farmacia** e/o **dispensario farmaceutico**.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in _____
recapito telefonico _____ in qualità di _____
della Farmacia _____ sita a _____
in _____ C.F./P.I. _____
rivolge domanda di sopralluogo (preferibilmente dalle ore ____ alle ore ____) presso i locali siti a _____
(____) in _____ per
il rilascio della certificazione igienico-sanitaria per attività di: (sbarrare la tipologia di esercizio)

() **farmacia**

() **dispensario farmaceutico**

Si fornisce indirizzo mail e codice fiscale per l'emissione e l'invio della cedola, a cura del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica, per il pagamento dei **DIRITTI SANITARI S.I.S.P.** con il sistema "**PAGO PA**".

La pratica verrà evasa ad avvenuto pagamento dell'importo stabilito dal tariffario regionale in base alla superficie:

- ☐ € **78,00** per superfici fino a **100 m²**
- ☐ € **155,00** per superfici da **101 a 300 m²**
- ☐ € **258,00** per superfici **oltre 300 m²**

Indirizzo mail _____

Codice Fiscale _____

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
S.C. S.I.S.P.- Giugno 2026	S.C. S.I.S.P.- Giugno 2026	S.C. S.I.S.P.- Giugno 2026	S.C. S.I.S.P.- Giugno 2026
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DI ASL VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			

Documentazione da allegare:

- 1) planimetria quotata in scala 1:100 firmata e timbrata da tecnico abilitato, completa di tabella riportante i rapporti aero-illuminanti dei locali, destinazione d'uso degli stessi, disposizione degli arredi;
- 2) Certificato di Agibilità dei locali o autocertificazione redatta esclusivamente da tecnico abilitato regolarmente iscritto al proprio albo professionale (Es. Ingegneri, Architetti, Geometri, Periti, ecc.);
- 3) Certificati di Conformità degli impianti (D.M. 36/08 e s.m.i.) termico, idraulico, elettrico, di condizionamento aria (se presente), ecc.;
- 4) in caso di aerazione naturale insufficiente, integrata con sistemi meccanici, dovrà essere prodotta relazione tecnica o in alternativa dichiarazione di idoneità da parte di tecnico qualificato comprovante il rispetto alla normativa vigente;
- 5) relazione tecnico-descrittiva dell'attività in oggetto datata e firmata.

¹ INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI



Il titolare del trattamento dei vostri dati personali è A.S.L. Vercelli, con sede in Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI; Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284; Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a dpo@aslvc.piemonte.it. Il titolare tratta i vostri dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede del titolare, consultabile anche sul sito web istituzionale www.aslvc.piemonte.it/datipersonali e mediante il QR Code qui accanto raffigurato

IL RICHIEDENTE

Luogo e data _____

(firma leggibile)

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
S.C. S.I.S.P.- Giugno 2026	S.C. S.I.S.P.- Giugno 2026	S.C. S.I.S.P.- Giugno 2026	S.C. S.I.S.P.- Giugno 2026
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DI ASL VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			