

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

Largo G. Giusti, 13
13100 **VERCELLI**

Oggetto: Richiesta di parere preventivo su progetto per locali da adibirsi ad attività di **farmacia** e/o **dispensario farmaceutico**.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in _____

recapito telefonico _____ in qualità di _____

chiede

il rilascio di parere preventivo sull'allegato progetto relativo a (specificare la tipologia di esercizio):

☐ Farmacia ☐ Dispensario Farmaceutico

da realizzare nel Comune di _____ in _____

Specificare la tipologia dell'intervento:

☐ Nuova apertura

☐ Trasferimento in altra sede

☐ Ampliamento/Ristrutturazione

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 con altezze e sezioni;
- 2) relazione tecnico descrittiva dell'attività in oggetto datata e firmata.

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.			

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:

- ☐ € **61,00** (€ 50,00 + iva 22% € 11) per superfici fino a **100 m²**
- ☐ € **189,10** (€ 155,00 + iva 22% € 34,10) per superfici da **100 a 400 m²**
- ☐ € **366,00** (€ 300,00 + iva 22% € 66) per superfici **oltre 400 m²**

Indirizzo mail _____

Codice Fiscale _____

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.			