

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DEI LOCALI DELLA FARMACIA NELL'AMBITO DELLA SEDE AUTORIZZATA

REGIONE VENETO ULSS n. 8 "BERICA"
 U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE
 AUTENTICAZIONE DI COPIE DI ATTI E DOCUMENTI
 AI SENSI ARTT. 7 e 14 L. 4.1.1968, n. 15
 LA PRESENTE COPIA, COMPOSTA DA N. 2 FOGLI
 E' CONFORME ALL'ORIGINALE ESISTENTE PRESSO
 QUESTO SERVIZIO.

Vicenza, 28/01/2025

IL FUNZIONARIO IL FARMACISTA DIRIGENTE

[Signature]

[Signature]

Al Direttore Generale
 AULSS 8 Berica
 Via Rodolfi,37
 36100 Vicenza



OGGETTO: RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DEI LOCALI DELLA FARMACIA

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa Legale rappresentante

MASSARELLI MARTA

Codice fiscale

MSSMRT89E51A323P

Titolare/Direttore della Farmacia denominata

FARMACIA EUROPA SRL

codice

04434770246

CHIEDE

il trasferimento dagli attuali locali siti in (indicare paese, via e n° civico)

via CELOTTO 9-11/A

presso i nuovi locali siti in (indicare paese, via e n° civico).

VIA BEGGIATO 40

dal

~~24/01/2025~~ 03/03/2025

A tal fine, allega la seguente documentazione:

- dichiarazione che i locali siano ubicati nella sede prevista dalla Pianta Organica e distante almeno mt. 200 dalla più vicina farmacia, con misurazione da soglia a soglia per la via pedonale più breve (NON SERVE PER FARMACIA SEDE UNICA);
- copia del codice fiscale e/o partita IVA;
- pianta dei nuovi locali in scala 1:100 con planimetria corredata di suddivisione interna dei locali, con indicazione della destinazione d'uso degli spazi, nonché degli arredi previsti, firmata in originale da un professionista abilitato.
- certificato di agibilità dei locali da adibire a farmacia, con indicazione della destinazione d'uso, rilasciata dal Comune di pertinenza o documentazione sostitutiva a norma di legge.
- dichiarazione di conformità degli impianti elettrico e idro-termosanitario alla regola dell'arte.
- Certificato di collaudo funzionale dell'impianto di ventilazione forzata (se presente) redatto da un tecnico abilitato, mirante a verificare i requisiti previsti dalle norme U.N.I. 10339 e per quanto attiene ad eventuali

parametri non ricompresi, a quanto disposto dalla circolare regionale n. 13/97.

- dichiarazione di rispetto delle disposizioni in materia di superamento delle barriere architettoniche;
- certificato di prevenzione incendi o dichiarazione di non assoggettamento ai controlli di prevenzione incendi.

Luogo e Data

Milano, 23/01/2025

firma del richiedente

