

DOCUMENTO

Autorizzazione trasferimento locali (FT,MO.24043001.doc pag 1/2

Marca da bollo 16,00 €

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

OGGETTO: Istanza autorizzazione trasferimento sede farmaceutica in altri locali.

II/la	sottoser	itto/a	Dr./D	.ssa_	NIGRAT	CAFF.	AELLA	Т	itola	re/Diretto	re d	lella
Farma	acia NIGR	ARA	FFAELL	4 6 0	SAS							
题	sede farm	accut	ica unica, n	urale,	del Comu	ne di_	R	UVE			, ubi	cata
	in VIA I	NO	VEMBRE	32			;					
D	sede	far	maceutica		N	_,	urbar	ıa/rurale,		del	Com	une
	di						. 9		ubic	ata		in
					·		_;					
come	risulta da al	to										
					CHI	EDE						
l'auto	rizzazione	a	trasferire	la	farmacia	dai	locali	attuali	a	quelli	ubicati	in
Via/P	iazza VLA	VN	OVEMBRE	9		n	29					
A tal	fine allega l	a seg	uente docui	menta	zione:							
1)	perizia tecn	ica as	severata at	ta a c	comprovare	che i	locali sc	no ubica	ti ne	lla sede p	revista d	alla

- perizia tecnica asseverata atta a comprovare che i locali sono ubicati nella sede prevista dalla Pianta Organica locale e distante almeno 200 mt. dalla più vicina farmacia, con misurazione da soglia a soglia per via pedonale più breve (NON SERVE PER FARMACIA SEDE UNICA);
- 2) planimetria aggiornata dei locali in scala 1:100, timbrata e firmata in originale da tecnico abilitato, in cui è evidenziata la suddivisione dei medesimi, le misurazioni ed ogni elemento utile per identificare al meglio le caratteristiche dei locali stessi;
- certificato di agibilità o autocertificazione redatta esclusivamente da un tecnico abilitato regolarmente iscritto al proprio Albo professionale (ad es. Ingegneri, Architetti, Geometri, Periti edili, etc.);

raura: Dr.san Roberta Giacometti	Verifica: Dr.sau Antonietta Barbieri	Autorizzazione: Dr.ssa Antonietta Barbieri	Emissione: De.sea Roberta Giacometti
rigente Farmasissa SC Farmaceusca	trivenore fi SC Formaceurea	Direnore ff SC Furnacewica	Dirigense Farmacissa SC Farmaceutica
ratoriale - Aprile 2019	Terrimeiale - Aorile 2019	Territoriale - Aprile 2019	Territoriale - Arile 2019

ASL VC	Nuova apert. trasf. ampl.locali farmacia - dispensario	8/13		
	(FT.PO.2407.02).doc			
DIJESTO DOCIMENTO DI PROPRIETA DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE UC DI VERCELLI E NON PIU ESSERE IISATO O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE				



DOCUMENTO

Autorizzazione trasferimento locali (FT.MO.2404.00).doc pag 2/2

- dichiarazione asseverata di conformità degli impianti termico, idraulico, elettrico e di condizionamento (ove presente) firmata da tecnico abilitato;
- richiesta di certificazione igienico sanitaria locali per attività varie (SISP.MO.0934.nn) e relativo versamento.

Il sottoscritto si rende disponibile a produrre eventuale altra documentazione che codesta Amministrazione riterrà eventualmente utile per il rilascio dell'autorizzazione richiesta.

Rende noto che a far data dal <u>15/04/2024</u> i locali potranno essere visionati al competente Servizio per la valutazione dell'idoneità igienico-sanitaria dei medesimi.

luogo e data

Firma Titolare/Directore della farmacia

Stexura: Br.asa Roberta Giacometti	Verificat Dr.sca Antoniena Barbieri	Autorizzuzione: Dr.ssa Antonietta Barbieri	Embsione: Dr.ssa Roberta Glacometti	
Dirigente Farmacista SC Farmaceutica	(Wrettore ff SC Farmaceuth's	Diretture ff SC Formuceuteu	Dirigente Furmacista SC Furmaceutica	
Territoriale - Aprile 2014	Territoriale - Aprile 2019	Territorlate - Aprile 2019	Territoriale - Aprile 2019	
THE THE DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PRO				

141					
ſ	ASL VC	Nuova apert, trasf, ampl.locali farmacia - dispensario	9/13		
1		(FT.PO.2407.02).doc			
Т	OUESTO DOCUMENTO. DI PROPRIETA DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PIH) ESSERE ILSATO O RIPRODOTTO SENZA ALITORIZZAZIONE				