

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Trasferimento titolarità titolare unico (FT.MO.2351.04).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

OGGETTO: Domanda d'autorizzazione al trasferimento della titolarità da farmacista a farmacista o da società a farmacista.

La/Il sottoscritta/o dr./dr.ssa Cognome _____ Nome _____

nata/o a _____ Prov. _____ il _____, residente a
_____ Prov. _____ in _____ n° _____

e domiciliato (indicare solo se diverso dalla residenza) a _____ Prov.
_____ in _____ n° _____ tel. _____

PEC _____

CHIEDE

il riconoscimento del trasferimento di titolarità della farmacia _____

(indicare denominazione precedente) ubicata presso il Comune di _____ Prov.

_____ indirizzo _____ n° _____ a suo favore a

partire dal _____, con la denominazione:

_____.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Atto notarile registrato dell'atto di compravendita/trasferimento (originale o copia conforme);
- Dichiarazione Sostitutiva di certificazione (FT.MO.2310.nn);
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (FT.MO.2308.nn);
- Dichiarazione antimafia (FT.MO.2309.nn);
- Ricevuta di versamento della tassa di concessione Regionale, tassa annuale di ispezione,

Stesura: Dr.ssa Rossana Monciino	Verifica: Dr.ssa Antonietta Barbieri	Autorizzazione: Dr.ssa Antonietta Barbieri	Emissione: Dr.ssa Rossana Monciino
Dirigente Farmacista SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2024	Direttore SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2024	Direttore SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2024	Dirigente Farmacista SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2024
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	Trasferimento titolarità titolare unico (FT.MO.2351.04).doc pag2/2
---	---------------	--

- contributo annuo farmacie non rurali¹;
- Modulo_csi_variazione_dati_farmacie;
 - Tracciabilità (GAI.MO.0132.nn);
 - Visura camerale semplice della CCIAA di appartenenza;
 - Fotocopia carta d'identità e codice fiscale del sottoscrittore.

Data

Firma

¹ Gli 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: Dr.ssa Rossana Monciino	Verifica: Dr.ssa Antonietta Barbieri	Autorizzazione: Dr.ssa Antonietta Barbieri	Emissione: Dr.ssa Rossana Monciino
<i>Dirigente Farmacista SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2024</i>	<i>Direttore SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2024</i>	<i>Direttore SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2024</i>	<i>Dirigente Farmacista SC Farmaceutica Territoriale – Ottobre 2024</i>
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			