**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

Direttore SC Servizio Igiene e Sanità Pubblica

**OGGETTO: Domanda d’autorizzazione all’apertura ed esercizio di farmacia vinta a concorso.**

La/Il sottoscritta/o dr./dr.ssa Cognome Nome nata/o a il Prov. Residente a Prov. in n° e domiciliato (indicare solo se diverso dalla residenza) a Prov. in n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC

**CHIEDE**

l’autorizzazione all’apertura e all’esercizio della Farmacia del Comune di sede n. conferita a seguito di espletamento di pubblico concorso regionale pubblicato su Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La farmacia sarà ubicata in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a partire dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

In proposito comunica che la direzione tecnico-professionale è affidata al farmacista Dr./Dr.ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che è in possesso dei requisiti di legge previsti e dichiara di assumersi tutte

le responsabilità inerenti l’incarico.

A tal fine allega la seguente documentazione:

* Documentazione per ogni socio:
	+ - Dichiarazione sostitutiva di certificazione (FT.MO.2310.nn);
		- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio, (FT.MO.2308.nn);
		- Dichiarazione antimafia (FT.MO.2309.nn);
		- Fotocopia del codice fiscale e della carta d’identità.
* Atto notarile registrato di costituzione della società (originale o copia conforme).
* Perizia tecnica (redatta esclusivamente da un tecnico abilitato regolarmente iscritto al proprio albo professionale, ad es. Ingegneri, Geometri, Periti edili…) atta a comprovare che i locali scelti sono:
	+ - ubicati nell’ambito della sede farmaceutica prevista dalla pianta organica vigente (non necessario se sede unica);
		- distanti non meno di m 200 dalla più vicina farmacia, con misurazione da soglia a soglia per la via pedonale più breve ai sensi dell’art.1 Legge 362/1991 *(nel caso di criterio topografico* distanti 3000 m dalle farmacie esistenti anche se ubicate in comuni diversi ai sensi dell’art. 104 comma 1, T.U.L.S. n. 1265/1934, come sostituito dall’art. 2, Legge n. 362/1991);
		- conformi ai requisiti previsti dalle vigenti normative in materia di igiene e sicurezza.
* Planimetria dei locali datata e firmata in originale da tecnico abilitato, in scala 1:100, con indicati i rapporti aereo-illuminanti, le destinazioni d’uso dei singoli locali, le sezioni.
* Dichiarazione di tecnico abilitato che asseveri la conformità dei locali agli strumenti urbanistici approvati ed adottati, ai regolamenti edilizi vigenti, e alle altre normative di settore aventi incidenza sulla disciplina dell'attività edilizia e, in particolare, alle norme antisismiche, di sicurezza, antincendio, igienico-sanitarie ed alle norme relative all'efficienza energetica.
* Certificato di agibilità o segnalazione certificata.
* Autorizzazione in deroga all’art. 65 D. Lgs. 81/2008 (per locali seminterrati o interrati).
* Visura camerale semplice della CCIAA di appartenenza.
* Ricevuta di versamento della tassa di concessione Regionale, tassa di ispezione, contributo annuale farmacie non rurali[[1]](#footnote-1).

Il Direttore Responsabile incaricato

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per accettazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 [↑](#footnote-ref-1)