Al Direttore del Dipartimento Interaziendale Farmaceutico

Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo

Via Pindemonte, 88 – 90129 Palermo

PEC: [dipfarmaceutico.pec@asppa.it](mailto:dipfarmaceutico.pec@asppa.it)

fax 091/7033019

Il/La sottoscritto/a Dr. .................................……………………......., nato/a a ..................................

il ..................…………......., titolare della ........... sede farmaceutica urbana /rurale del Comune di

..................................................., sita in Via/piazza .............................................., n° ......,

**C H I E D E**

l’autorizzazione al trasferimento del proprio esercizio farmaceutico, nell’ambito della propria sede,

dai locali siti in ....................................................................................................................................,

ai nuovi locali siti in ...............................................................................................................................

**Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali di cui all’ art. 26 della legge n° 15/68, richiamato dall’art. 6, 2° comma, del D.P.R. n° 403/98, dichiara altresì che le notizie fornite sono complete e veritiere.**

**Si allegano i seguenti documenti da produrre in duplice copia, di cui una in carta legale:**

1. Certificato d’agibilità dei locali con destinazione d’uso**\***;
2. Perizia giurata attestante che i nuovi locali ricadano nell’ambito della sede di appartenenza e a quale distanza dagli altri esercizi farmaceutici risultino ubicati (escluse le farmacie /sedi uniche rurali);
3. Planimetria dei locali (in formato A3), sottoscritta da tecnico, su scala 1:100, con layout degli arredi e attrezzature.

**Si allegano, inoltre i seguenti documenti in carta libera, da produrre in duplice copia:**

1. Relazione illustrativa dei locali e degli arredi, redatta e sottoscritta da tecnico.
2. Certificazione di conformità dell’impianto elettrico.
3. Relazione tecnica impianto di climatizzazione ed aerazione.

Data  **Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dagli interessati in presenza di dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autentica di un documento d’identità dei dichiaranti, all’ufficio competente.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lvo nr. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*** per gli edifici antecedenti al 1934 occorre una perizia giurata, rilasciata da un perito iscritto al proprio albo, asseverante che:

- l’immobile è staticamente idoneo;

- l’immobile è stato costruito antecedentemente al 1934, non ha subito modifiche tali da richiedere concessioni o autorizzazioni e che la destinazione d’uso attuale è compatibile con quella originaria.