



Al Sindaco del Comune di: VENZONE

E p.c.

Al Servizio Assistenza Farmaceutica-ASUFC
Gemona del Friuli (UD)

PEC: asufc@certsanita.fvg.it

OGGETTO: Trasferimento dei locali farmacia nell'ambito della sede farmaceutica di pertinenza

La/Il sottoscritta/o dr.ssa/dr. BISSALDI CHIARA
nata/o a _____ Prov. _____ il _____
CF. _____

Nella propria qualità di

Titolare Direttore Legale rappresentante

della farmacia FARMACIA BISSALDI CHIARA & C. SAS CRF 909
sede farmaceutica n. 1, del Comune di VENZONE sita in via
MISTRUZZI n. 18 Partita IVA 03012240309
PEC 0561500@pec.FederFarm.it

CHIEDE

ai sensi della Legge n. 475/68 e s.m.i., il rilascio del provvedimento di autorizzazione al trasferimento l'autorizzazione al trasferimento

definitivo

temporaneo

dei locali della farmacia suddetta nella nuova sede, sita al seguente
indirizzo Via Pontebbana, 35 a far data dal 22/11/23.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.45 in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà,

DICHIARA

- che la nuova localizzazione della sede farmaceutica rispetta, ai sensi dell'art. 1 della Legge n. 475/68 così come modificato dall'art. 1 della Legge n. 362/91, una distanza con le altre farmacie limitrofe esistenti, non inferiore ai 200 metri misurabili per la via pedonale più breve tra soglia e soglia, cioè tra le rispettive porte di accesso;

- che la nuova localizzazione della sede farmaceutica sopra indicata rientra nell'ambito territoriale della sede per la quale è stata concessa l'autorizzazione;
- di essere a conoscenza che l'avvio dell'attività è subordinata all'ispezione della Commissione di vigilanza delle farmacie ex art.40 LR 43/1981, ai sensi dell'art. 111 del R.D. 1265/34;

CHIEDE

inoltre, che la presente domanda venga pubblicata per quindici giorni consecutivi all'albo del Comune e dell'Azienda Sanitaria come previsto dall'art. 1 della L. 475/68 (come modificato dall'art.1 della L. 362/91).

Si allegano alla presente istanza:

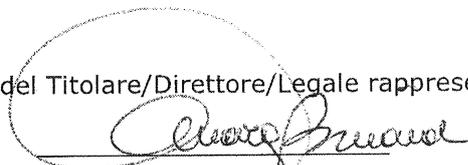
- planimetria dei nuovi locali datata e firmata in originale dal tecnico abilitato, (in scala 1:100), con indicati i rapporti aereo-illuminati, le destinazioni d'uso dei singoli locali, le sezioni, l'arredo;
- certificato di agibilità rilasciato dal Comune o domanda presentata in comune per la verifica dell'attestazione attraverso il silenzio assenso;
- copia del documento di riconoscimento del/della richiedente.

Dichiaro inoltre di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 13 del DL 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data

Venezia 07.11.2023

Firma del Titolare/Direttore/Legale rappresentante



FARMACIA BISSALDI COTARA & C. Sas
Piazza Garibaldi, 3
33013 GEMONA DEL FRIULI (UD)
Tel.: 0432 981053 Fax: 0432 982249
P.I. e C.F. 03012240309 SDI: T9K4ZHO