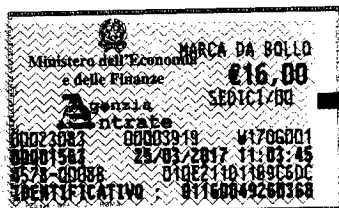


AL DIRETTORE
GENERALE ATS
VAL PADANA
SEDE TERRITORIALE
DI MANTOVA.



0 1 16 004926 036 8

Oggetto: Richiesta autorizzazione al trasferimento (definitivo/provvisorio) della farmacia in altri locali nell'ambito della propria sede farmaceutica.

Il sottoscritto ANDREA BONETTI Titolare/Direttore Responsabile della Farmacia DR BONETTI COD. MN 0252 ubicata in via PORTA ANTICA n° 67 a CAVRIANA (MN), consapevole di quanto disposto dalla normativa vigente in materia,

CHIEDE

l'autorizzazione al trasferimento ~~definitivo/provvisorio~~ della sopraindicata farmacia in altri locali nell'ambito della propria sede farmaceutica, ubicati in via MARCONI

al numero civico 3 A FAR DATA DAL 02/05/2017

A tal fine allega la seguente documentazione:

- DICHIARAZIONE COMUNE ATTESTANTE LA DISTANZA DELLA
- ~~Perizia tecnica esecrata atta a comprovare che i locali scelti sono:~~ FARMACIA
 - ubicati nell'ambito della sede farmaceutica prevista dalla pianta organica vigente (non necessario se sede unica);
 - distanti mt. 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 mt. 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);
- Planimetria dei locali datata e firmata in originale da tecnico abilitato e dal titolare/Direttore della farmacia, in scala 1:100, con indicati i rapporti aereo-illuminanti, le destinazioni d'uso dei singoli locali, le sezioni, le vie di fuga e l'accessibilità ai portatori di handicap (4 Copie);
- Dichiarazione a firma del titolare/direttore del numero di addetti contemporaneamente presenti durante l'attività lavorativa in farmacia;
- Relazione a firma di tecnico abilitato attestante che i locali della farmacia:
 - sono in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di sicurezza elettrica (L. n. 46/90, DPR 447/91);
 - sono in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di sicurezza anti-infortunistica, di igiene dei luoghi di lavoro (D.L.vo n. 81 del 09/04/2008 G.U. n. 101 del 30/4/2008: Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro e suoi decreti applicativi);
 - sono in possesso dei requisiti in materia di superamento delle barriere architettoniche (L. 13/89 D.M. 236/89);
 - sono in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti Leggi in materia di protezione antincendio;
 - sono in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti Leggi in materia di protezione acustica;
 - sono in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti Leggi in materia di protezione antisismica;
- Dichiarazione di agibilità o richiesta inoltrata al Comune;
- ~~Marca da bollo € 16,00 (tariffe in vigore) per il rilascio di copia conforme legale della determina di Autorizzazione al trasferimento definitivo/provvisorio della farmacia.~~

Si impegna inoltre, al fine di consentire a codesto Servizio l'espletamento dell'istruttoria necessaria al rilascio dell'autorizzazione, a trasmettere il modello n. 1 di comunicazione fine lavori.

MANZOVA

(luogo)

03/04/2017

(data)

IL TITOLARE/DIRETTORE RESPONSABILE

Andrea Bonetti

(firma)

Farmacia Dr. BONETTI
Bonetti Dr. Andrea
Via Porta Antica, 67 - Tel. 0376 82091
46040 CAVRIANA (MN)
Partita IVA 02309470207