

**ULSS2**
MARCA TREVIGIANA**ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE****RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DEI LOCALI
DELLA FARMACIA NELL'AMBITO DELLE SEDI DI PERTINENZA**
(art. 1 L. 475/1968)

Al Sig.

Direttore Generale

dell'Azienda Ulss 2 Marca trevigiana

Via Sant'Ambrogio di Fiera, n. 37

31100 Treviso

Al Sig. Sindaco del Comune di

ZERO BRANCO (TV)Il/la sottoscritto/a SANTARELLO ANDREAnato/a a TREVISO Prov. (TV) il 22.09.67Codice fiscale SNTNDRG7P22L407P in qualità di:☐ titolare ☐ direttore ☒ legale rappresentante della farmacia FARMACIA SANTARELLO SAS del DOTT. ANDREA SANTARELLO & C.sede n. 1 del Comune di ZERO BRANCO (TV) CAP 31059in via/piazza TRENTO TREVISE n° 23**CHIEDE**

l'autorizzazione al trasferimento dei locali della farmacia suddetta nei locali siti al seguente indirizzo:

via/piazza TRENTO TREVISE n° 33Comune di ZERO BRANCO Prov. (TV)a far data dal (indicativamente) 28.09.2026.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà,

DICHIARA

- che la nuova localizzazione della sede farmaceutica rispetta la distanza minima dalle altre farmacie già esistenti non inferiore a 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 indicata rientra nell'ambito territoriale della sede per la quale è stata concessa l'autorizzazione, tenuto conto delle eventuali modifiche successive della pianta organica da parte del Comune
- di essere a conoscenza che l'avvio dell'attività è subordinata all'ispezione della Commissione di vigilanza sulle farmacie, ex art. 16 della L.R. 79/1980, ai sensi dell'art. 111 del R.D. 1265/34



CHIEDE

inoltre, agli enti in indirizzo (Azienda Ulss e Comune), che la presente domanda venga pubblicata per quindici giorni consecutivi all'Albo Pretorio come previsto dall'art. 1 della L. 475/1968 (e successive modifiche).

Si allegano alla domanda:

- planimetria dei locali datata e firmata dal tecnico abilitato con destinazione d'uso dei locali, sezioni e arredo, rapporti aereo-illuminati
- certificato di agibilità rilasciato dal Comune o domanda presentata al Comune
- copia di documento d'identità del richiedente in corso di validità

Distinti saluti.

Luogo, data Zero Branco, 13-08-2026

Timbro e firma

FARMACIA SANTARELLO S.A.S.
 del DOTT. ANDREA SANTARELLO & C.
 Via Trento Trieste, 23 - Tel./Fax 0422-485681
 31059 ZERO BRANCO (TV)
 C.F. 05118060267

Inviare a protocollo.aulss2@pecveneto.it