

## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DEI LOCALI DELLA FARMACIA NELL'AMBITO DELLE SEDI DI PERTINENZA

(art. 1 L. 475/1968)

Marca da bollo  
valore vigente

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

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di:

titolare  direttore  legale rappresentante della farmacia \_\_\_\_\_

sede n. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### CHIEDE

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

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

a far data dal (indicativamente) \_\_\_\_\_.

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 \_\_\_\_\_

Timbro e firma

---

Inviare a [protocollo.aulss2@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss2@pecveneto.it)