

MARCA DA BOLLO  
€ 14,62

**A.S.S. n. 1 “Triestina”  
S.C. Assistenza Farmaceutica  
Str. della Rosandra, 24**

**34137 TRIESTE**

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Titolare/Direttore Responsabile della Farmacia  
\_\_\_\_\_ COD.FARMACIA \_\_\_\_\_ ubicata in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_ al N° \_\_\_\_\_

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Attestazione da parte dell'Ordine dei Farmacisti, atta a comprovare che i locali prescelti siano ubicati nella sede prevista dalla pianta Organica (non necessaria se sede unica)
- Dichiarazione a firma del Sindaco o dell'Ufficio tecnico del Comune, relativa a:
  - o n. abitanti residenti nel Comune
  - o n. abitanti afferenti la sede farmaceutica prevista dalla pianta organica;
- Planimetria dei locali prescelti datata e firmata in originale da tecnico abilitato, in scala 1:100, con indicati i rapporti aereo-illuminanti, le sezioni e le destinazioni d'uso;
- Dichiarazione di conformità igienico sanitaria dei locali d'affari da adibire a farmacia ;
- Dichiarazione redatta da un tecnico abilitato di conformità alla normativa vigente in materia di accessibilità e di superamento delle barriere architettoniche o eventuale deroga del Comune;
- Certificati di conformità degli impianti termici ed elettrici, rilasciati dal Tecnico abilitato, in conformità alla normativa vigente (L. n. 46/90 e D.Lgs n.81 9 Aprile 2008); (barrare di seguito in caso di consegna durante la visita ispettiva preventiva effettuata dalla Commissione di Vigilanza)
- Certificato di agibilità o richiesta inoltrata al Comune; (barrare di seguito in caso di consegna durante la visita ispettiva preventiva effettuata dalla Commissione di Vigilanza)
- Relazione tecnica dell'impianto di condizionamento (ove presente) ; (barrare di seguito in caso di consegna durante la visita ispettiva preventiva effettuata dalla Commissione di Vigilanza)
- Marca da bollo € 14,62 per il rilascio di copia conforme legale della deliberazione di Autorizzazione al trasferimento definitivo/provvisorio della farmacia.

Si impegna inoltre, al fine di consentire a codesta Struttura l'espletamento dell'istruttoria necessaria al rilascio dell'autorizzazione, a trasmettere il modulo B di comunicazione fine lavori.

.....  
(luogo) (data)

IL TITOLARE/DIRETTORE RESPONSABILE .....  
(firma)