

**RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DEI LOCALI DELLA FARMACIA NELL'AMBITO  
DELLA SEDE AUTORIZZATA**



Al Direttore Generale  
AULSS 8 Berica  
Via Rodolfi,37  
36100 Vicenza

**OGGETTO: RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DEI LOCALI DELLA FARMACIA**

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa

DANESE MASSIMO

Codice fiscale

DNSMSM72H18A459D

Titolare/Direttore della Farmacia denominata

FARMACIA ALMA SNC

codice

234

**CHIEDE**

il trasferimento dagli attuali locali siti in (indicare paese, via e n° civico)

CORNEDO VICENTINO  
VIA MONTE CIPIONE 41/E

presso i nuovi locali siti in (indicare paese, via e n° civico).

CORNEDO VICENTINO  
VIA MONTE CIPIONE 47

dal

22 NOVEMBRE 2021

**A tal fine, allega la seguente documentazione:**

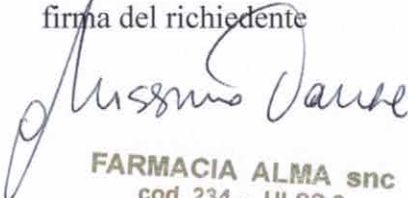
- dichiarazione che i locali siano ubicati nella sede prevista dalla Pianta Organica e distante almeno mt. 200 dalla più vicina farmacia, con misurazione da soglia a soglia per la via pedonale più breve (NON SERVE PER FARMACIA SEDE UNICA);
- copia del codice fiscale e/o partita IVA;
- pianta dei nuovi locali in scala 1:100 con planimetria corredata di suddivisione interna dei locali, con indicazione della destinazione d'uso degli spazi, nonché degli arredi previsti, firmata in originale da un professionista abilitato.
- certificato di agibilità dei locali da adibire a farmacia, con indicazione della destinazione d'uso, rilasciata dal Comune di pertinenza o documentazione sostitutiva a norma di legge.
- dichiarazione di conformità degli impianti elettrico e idro-termosanitario alla regola dell'arte.
- Certificato di collaudo funzionale dell'impianto di ventilazione forzata (se presente) redatto da un tecnico abilitato, mirante a verificare i requisiti previsti dalle norme U.N.I. 10339 e per quanto attiene ad eventuali parametri non ricompresi, a quanto disposto dalla circolare regionale n. 13/97.

- dichiarazione di rispetto delle disposizioni in materia di superamento delle barriere architettoniche;
- certificato di prevenzione incendi o dichiarazione di non assoggettamento ai controlli di prevenzione incendi.

Luogo e Data

CORNEDE VICENTINO 18/10/2021

firma del richiedente



**FARMACIA ALMA snc**  
cod. 234 - ULSS 8  
Via Monte Cimone, 41/E  
36073 Cornedo Vicentino (VI)  
Cod. Fisc. e P. Iva 04087000248