

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE LOCALE ESTERNO DISTACCATO DALLA
FARMACIA - AMPLIAMENTO FARMACIA**

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

Al Direttore Generale
AULSS 8 Berica
Viale F. Rodolfi, 37
36100 Vicenza

**OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AMPLIAMENTO FARMACIA PER EROGAZIONE DI
SERVIZI SANITARI RIENTRANTI NELLA “FARMACIA DEI SERVIZI” D.LGS N. 153/2009 E
S.M.I. IN LOCALI ESTERNI DISTACCATI DGR N. 69/2024.**

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

Codice fiscale _____

Titolare/Rappresentante legale della
Farmacia denominata _____

Codice provinciale _____

CHIEDE

**esclusivamente per lo svolgimento dei servizi sanitari rientranti nella “Farmacia
dei servizi” ai sensi del D. Lgs n. 153/2009 e s.m.i.**

L'autorizzazione dei locali esterni
distaccati dalla farmacia siti in _____
(indicare paese, via e n° civico)

dal _____

Il sottoscritto dichiara che il detto locale ricade nell'ambito della sede farmaceutica di
pertinenza della farmacia, prevista dalla c.d. “pianta organica”

A tal fine, allega la seguente documentazione:

- Planimetria in scala 1:100 (in formato A3/A4) datata, timbrata e firmata in originale da un professionista abilitato e dal Titolare/Legale rappresentante della farmacia con indicati: i rapporti aereo illuminati, le destinazioni d'uso dei singoli locali, le sezioni, le vie di fuga e l'accessibilità ai portatori di handicap e il lay-out delle attrezzature e degli arredi.

- Dichiarazione e firma del tecnico abilitato sul superamento delle barriere architettoniche (L. 13/89 – DM 236/89).
- Dichiarazione da parte del tecnico installatore abilitato di conformità degli impianti elettrici, termoidraulici e, se presente, dell'impianto di distribuzione del gas (DM 37/2008, L. 46/90, DPR 447/91).
- Denuncia di installazione di dispositivi di messa a terra di impianti elettrici (DPR 462/01).
- Dichiarazione, in presenza di impianto di condizionamento, di conformità dell'impianto (DM 37/2008).
- Licenza d'uso o abitativa/agibilità (art. 221 TU.LL.SS. 1265/34, art. 4 DPR 425/94, art. 24 DPR 380/01).
- Relazione dell'attività svolta all'interno del locale con riportate le indicazioni operative in funzione dei diversi servizi erogati.
- Documento di riconoscimento del Titolare/Legale rappresentante
- Marche da bollo € 16,00 (una da applicare alla presente richiesta e una da consegnare con la documentazione)

Luogo e Data

Timbro e firma del richiedente