Giunta Regionale della Campania
D.G. 04 Direzione Generale per la Tutela della Salute e
il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
U.O.D. 06 Politica del Farmaco e Dispositivi

al Sindaco del **Comune di Manocalzati (AV)**
protocollo.manocalzati@asmepec.it

all'**A.S.L. di Avellino**
protocollo@pec.aslavellino.it
farmaceutica.aslav@gmail.com

e, p.c. al **dott. Giuseppe Chiuccariello**
per il tramite del delegato arch. Donato Franchini
franchinifarm@legalmail.it

Oggetto: Comune di Manocalzati (AV) – sede farmaceutica unica in titolarità al dott. Giuseppe Chiuccariello – Trasferimento temporaneo locali – pubblicazione Albo Pretorio – Attestato art. 1 comma 4 L. n. 475/68, art. 13 d.P.R. n. 1275/71 e art. 1 L. n. 362/91.

In data 25.03.2024 è stata acquisita dalla scrivente Amministrazione al prot. n. 0154865, istanza presentata dal dott. Giuseppe Chiuccariello, titolare della sede farmaceutica unica del Comune di Manocalzati (AV), con la quale chiede l'autorizzazione al trasferimento temporaneo dell'esercizio farmaceutico per lavori urgenti di ristrutturazione dagli attuali locali siti in via Procaccia n. 18 ai nuovi locali siti in via Procaccia nn. 24/22.

Nel trasmettere copia conforme, si chiede al Sindaco ed all'Asl di Avellino che la stessa venga pubblicata al rispettivo Albo Pretorio ai sensi dell'art. 1 della legge n. 362/1991 per n. 15 giorni consecutivi.

Si chiede, inoltre, al Sindaco del Comune di Manocalzati (AV) di attestare, ai sensi del quarto comma dell'art. 1, L. n. 475/1968, dell'art. 13 del d.P.R. n. 1275/1971 ed art. 1 della L. n. 362/1991, che i nuovi locali della farmacia siti in via Procaccia nn. 24/22:

- ricadano nell'ambito territoriale del Comune di Manocalzati (AV);
- soddisfino le esigenze degli abitanti della zona.

Si chiede, infine, di trasmettere la relata di avvenuta pubblicazione dell'istanza, utile e necessaria per il rilascio del provvedimento di autorizzazione.

L'Istruttore
Dott.ssa. Valeria Romano
tel. 081-7969200

Il Dirigente
Dott. Ugo Trama

Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
U.O.D. Politica del Farmaco e Dispositivi
Napoli – Centro Direzionale Is. C3 – 80143 – tel. 0817969865 0817969200
mail: dg04.farmaceutica@regione.campania.it
pec: dg04.farmaceutica@pec.regione.campania.it

Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela
della Salute e il Coordinamento
del Sistema Sanitario Regionale
D.G. 04 - U.O.D. 06
Politica del Farmaco e Dispositivi
Centro Direzionale Isola C/3 80143 - Napoli
dg04.farmaceutica@pec.regione.campania.it

OGGETTO: Istanza di Trasferimento temporaneo locali farmacia (art. 13 DPR n. 1275/71 art. 1 L. 362/91) della - Sede Farmaceutica Unica Rurale del Comune di Manocalzati (AV).

Il sottoscritto dott. Giuseppe Chiuccariello, nato ad Avellino il giorno 07/06/1990 e residente in Montefalcione (AV) alla Via Toppai n. 14, con C. F. CHC GPP 90H07 A509A, iscritto all'Ordine Professionale dei Farmacisti della provincia di Avellino al n° 1500, in qualità di titolare della farmacia denominata "Farmacia Chiuccariello ", che con giusto Decreto Dirigenziale Regione Campania n° 178 del 05 / 05 / 2020 , è stato autorizzato all'esercizio della Sede Farmaceutica Unica Rurale del Comune di Manocalzati (AV) con esercizio corrente in via Procaccia n° 18, correlativa alla vigente pianta organica delle farmacie del Comune.

CHIEDE

ai sensi e per effetti dell'art. 13 del DPR n° 1275/71 e dell'art.1 della L. 362/91, l'autorizzazione a trasferire temporaneamente la farmacia nell'ambito della propria sede farmaceutica, per il tempo necessario ad eseguire dei lavori urgenti stimato in 30gg lavorativi, dai locali correnti alla Via Procaccia n. 18, ai nuovi locali siti nella stessa Via Procaccia n. 24/22, identificati con dati Catastali N.C.E.U. particella 369 foglio 8 sub. 5 categ. C1.

Manocalzati 25 / marzo / 2024

Per contatti farmacia: farmaciaciuccariello@gmail.com telefono 0825675654

Si allega alla presente i seguenti documenti :

1. N.1 **1 Planimetria** con indicazione della distribuzione degli spazi arredi e servizi, con toponomastica e numeri civici, firma di tecnico iscritto all'Albo
2. Visura e planimetria Catastale
3. Copia Decreto Dirigenziale
4. Delega con copia documenti personali

Si riserva di allegare la seguente documentazione :

- Certificato di idoneità igienico- sanitaria rilasciato dalla ASL AVELLINO 1 dipartimento di prevenzione collettiva per i nuovi locali da adibire a farmacia
- Relazione Tecnico descrittiva con planimetria dei locali in scala 1/100 con indicazione della distribuzione degli spazi e degli arredi e servizi esistenti a firma del tecnico iscritto all'albo Professionale

Firma

Giuseppe Chiuccariello

FARMACIA
CHIUCCARIELLO DOTT. GIUSEPPE
Via Procaccia n.18
83030 Manocalzati (AV)
P.IVA: 03051430647
Cod. ASL 0239

LEGENDA PROGETTO DISTRIBUITIVO

DESCRIZIONE	SUPERFICE	ALTEZZA
TOTALE LOCALE	59,0 MQ	3,50 ml
AREA VENDITA	30,0 MQ	3,00 ml controsoffitto
AREA-OPERATIVA RETRO-BANCO	14,0 MQ	3,00 ml controsoffitto
AREA DEPOSITO	10,0 MQ	3,00 ml controsoffitto
BANCO LABORATORIO	2,0 MQ	3,00 ml controsoffitto
ANTIBAGNO-BAGNO	3,0 MQ	3,00 ml controsoffitto

Dati Identificativi Catastali
 Via Procaccia civ. n° 24
 Manocalzati (AV)
 Foglio 8 Part. 369 Sub 5 categ. C/1

franchinifarm
 realizziamo la tua
 farmacia

Il Committente:
 Dott. Giuseppe Chiusciolo

Ubicazione:
 Via Procaccia
 civ. n° 24 / 22
 83030 - Manocalzati (AV)

Elaborato:
PIANTA DI PROGETTO

Il Progettista:
 Arch. Donato Franchini

Rapp. Graf.:
 scala grafica

Data:
 23 / Marzo / 2024