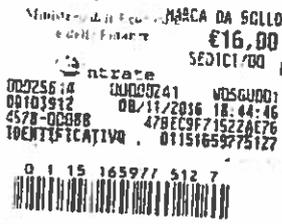


Domanda di trasferimento dei locali nell'ambito della sede farmaceutica
(fax-simile di domanda in bollo)



- Alla Regione Campania
Direzione Generale per la Tutela
della Salute ed il Coordinamento
del Sistema Sanitario Regionale-
U.O.D 08 Politica del Farmaco e
Dispositivi- Centro Direzionale Isola
C/3 80143 Napoli.
e p.c. - Al Sindaco di Petruzzo Irpino (AV)
- All'A.S.L. Avellino

OGGETTO: Sede farmaceutica rurale/urbana n° 1 Comune di Petruzzo Irpino
Trasferimento locali di farmacia (art.13 DPR n°1275/71 - art.1 L.362/91).

La sottoscritt(a) D'Azferio Maria Luisa, nato a Benevento
il 22/11/60, farmacista, (o legale rappresentante società) titolare della sede
farmaceutica n° 1 del Comune
di Petruzzo Irpino (AV) con esercizio corrente alla frazione 1
Via/Piazza S. Gennaro, 10, giusto decreto di titolarità n° 39
del 10/08/2007, rilasciato da Giunta Regionale della Campania

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del DPR n°1275/71 e dell'art.1 della L. 362/91,
l'autorizzazione a trasferire la farmacia, nell'ambito della propria sede farmaceutica, dai
locali correnti alla Via Piazza San Gennaro, 10, ai nuovi locali siti alla
Frazione 1, Via/Piazza TEN. E HOZE Capozzi, 9.

Data 08 Novembre 2016

Allega, o si riserva di allegare, la seguente documentazione:

- FIRMA D'Azferio Maria Luisa
- 1) relazione tecnico-descrittiva dei lavori di ristrutturazione ed allestimento dei locali da adibire a farmacia, a firma del tecnico iscritto all'Albo Professionale;
 - 2) planimetria dei locali, in scala 1/100 o 1/50, con indicazione della distribuzione degli spazi, arredi e servizi, della toponomastica e numeri civici, a firma del tecnico iscritto all'Albo Professionale;
 - 3) copia segnalazione certificata di inizio attività edilizia;
 - 4) copia dichiarazione fine lavori;
 - 5) certificato di agibilità dei locali da adibire a farmacia, rilasciato dall'Ufficio Tecnico del Comune di appartenenza o resa dal tecnico direttore dei lavori, DPR 380/2001 e ss.mm.ii;
 - 6) certificato di idoneità igienico-sanitaria dei locali da adibire a farmacia, rilasciato dalla U.O.P.C. ASL di competenza;
 - 7) visura aggiornata dell'immobile rilasciata dal Catasto Fabbricati dall'Agenzia del Territorio, Ufficio Provinciale di competenza;

NB. Copia conforme della domanda sarà inviata, a cura dell'Ufficio, al Comune ed all'ASL di competenza, per l'affissione ai rispettivi Albi Pretori, per 15gg. consecutivi, ai sensi dell'art.1, L.362/91, contestualmente si chiederà al Sindaco del Comune di attestare che:

- a) il trasferimento avviene nell'ambito della propria sede farmaceutica;
- b) i nuovi locali distano almeno 200 metri dalle farmacie più vicine;
- c) il richiesto trasferimento soddisfa le esigenze degli abitanti della zona;