

MODELLO DOMANDA TRASFERIMENTO LOCALI SEDE FARMACEUTICA

Dott. DEL PRETE GIUSEPPINA
Farmacia DEL PRETE DOTT. GIUSEPPINA
Ubicazione della Farmacia MONTICCHIO BAGNI
Potenza
Tel. 0972.731170

Spett.le ASP Potenza
UO Farmaceutica
Via Sanremo, 78 - 85100

Oggetto: istanza di trasferimento locali sede farmaceutica unica/nr 3 del Comune di RIONERO IN V.

Con la presente il/la sottoscritto/a dr/dr.ssa GIUSEPPINA DEL PRETE in qualità di titolare della sede farmaceutica unica/nr 3 del Comune di RIONERO IN VULTURE

CHIEDE

L'autorizzazione al trasferimento dei locali della propria farmacia dalla via NAZIONALE 5
Alla via FONTANEVE 58 del comune di RIONERO IN VULTURE
Si precisa che con tale variazione la farmacia rientra nel proprio perimetro di appartenenza.

A tal fine, allega la presente documentazione in carta semplice ed originale:

1. planimetria con evidenziate le vie ed i numeri civici;
2. parere di idoneità igienico-sanitaria dei locali da adibire a farmacia rilasciato dal Servizio Igiene e Sanità Pubblica;
3. certificato del Comune di RIONERO IN V. nel quale si attesti che i nuovi locali da adibire a farmacia sono situati nella circoscrizione di appartenenza della sede farmaceutica medesima, con corretta distanza dalle altre farmacie secondo quanto previsto dalla normativa in materia (non inferiore a 200 metri), e sono idonei a soddisfare le esigenze della popolazione residente sul territorio comunale;
4. dichiarazione indicativa della data di fine lavori ed inizio attività.

IGIENE E SANITARIA DI POTENZA - A.S.P. U.O. Farmaceutica Territoriale
- 3 OTT. 2024
Prot. N <u>2024095980</u>

Distinti Saluti

Luogo e Data

Monticchio Bagni, 30/09/2024

Il Farmacista richiedente

Del Prete Giuseppe

FARMACIA
Dott.ssa Del Prete Giuseppina
Cod. 66/3
MONTICCHIO BAGNI (PZ)