

AZIENDA SANITARIA DI POTENZA - A.S.P. U.O. Farmaceutica Territoriale
10 APR. 2024
Prot. N° 20240038081

Spett.le ASP di Potenza, in persona del

Direttore Generale p.t.

Via Torraca, 2

85100 Potenza (Pz)

Alla c.a. dell'U.O. Farmaceutica Territoriale

Via Sanremo, 78

85100 Potenza (Pz)

Trasmissione mediante: Raccomandata A/R

Notifica via PEC

Notifica a mani

OGGETTO: Istanza di autorizzazione all'apertura e all'utilizzo di locali distaccati dalla sede della Farmacia

FARMACIA VICARIO SRL

Il/ La sottoscritto/a VICARIO LUCA nato/a a NAPOLI il 06.10.1969
residente a POTENZA c.f. VRRLW64R01F639N Titolare/ Direttore Responsabile della
Farmacia VICARIO con sede a POTENZA in
via DEL GALILEO n. civico 104 iscrizione alla camera di commercio n. PZ-204532 c.f./
P.IVA 07069950760 Tel. 0971.284067 Fax /
indirizzo e-mail AMMINISTRAZIONE@FARMACIAVICARIO.IT indirizzo pec FARMACIAVICARIO@PEC.IT

al fine di garantire il miglioramento dell'assistenza farmaceutica della popolazione

CHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE ALL'APERTURA E ALL' UTILIZZO DEI LOCALI DISTACCATI DALLA SEDE DELLA FARMACIA

siti in POTENZA alla via DEL GALILEO n. 151

da adibire a magazzino di farmacia, con esclusione dell'accesso al pubblico.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà,

DICHIARA

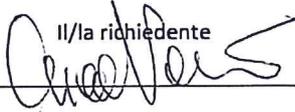
- che ricorrono le condizioni riportate nell'Allegato A di cui alla DGR Basilicata n. 798/2023, non essendo disponibili locali contigui a quelli principali o comunque i locali principali non sono di dimensioni sufficienti per svolgere tutte le prestazioni di servizi sanitari che intende offrire la farmacia, a tutela della salute;

- che i locali in epigrafe indicati verranno utilizzati esclusivamente come magazzino di farmacia, con esclusione dell'accesso al pubblico e/o installazione di qualsivoglia insegna;

Si allega:

- planimetria dei nuovi locali;
- agibilità del nuovo locale dichiarata dal comune;
- scheda tecnica/asseverazione di conformità rilasciata dal Direttore Tecnico dei Lavori o dal Costruttore da consegnare a lavori ultimati;
- certificazione del Comune attestante la collocazione dei locali nell'area di pertinenza della farmacia, così come definita nella relativa pianta organica e la loro ubicazione ad una distanza non inferiore a 200 metri dall'ingresso al pubblico della farmacia più vicina;
- parere igienico-sanitario dei nuovi locali;
- copia carta d'identità del richiedente;

POTENZA il 10.04.2024

Il/la richiedente

 **FARMACIA VICARIO_{sn}**
Via del Galileo, 104/L-M
85100 POTENZA
P.IVA 02089950760