

N. identificativo marca da bollo | | | | | | | | | | | | | | | |

La marca da bollo deve essere annullata e conservata in originale dal soggetto interessato

AL COMUNE DI MONTE SAN SAVINO ALL'AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

U	Ufficio Commercio e Attività Produttive – Corso Sangallo, 38 - 52048 Monte San Savino (Arezzo) Da inoltrare utilizzando STAR accessibile dal sito web del Comune - SUAP OnLine Codice attività: 47.73R – Farmacie e commercio al dettaglio di medicinali <i>Intervento previsto: Variazione</i>
---	--

(Copia della presente istanza deve essere pubblicata anche all'Albo dell'Azienda USL competente)

ISTANZA DI PARTE

Il sottoscritto:

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | |

Nell'intestazione e nell'anagrafica del modello telematico meglio generalizzato/a, in qualità di / per conto di:

CHIEDE

Il rilascio ai sensi dell'articolo 14, c. 1 della L.R. 25/02/2000, n. 16 e s.m.i., di:

AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DI FARMACIA NELL'AMBITO DELLA PROPRIA SEDE DI PERTINENZA E/O AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE

A tal fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni:

1. Tipo di farmacia

Indicare il tipo di farmacia:

- ☐ Farmacia privata
- ☐ Farmacia comunale

2. Riferimento al titolo abilitativo originario

Indicare i dati dell'autorizzazione all'apertura e all'esercizio della farmacia di cui trattasi:

Autorizzazione:	N.	_____
	Data rilascio	_____
	Comune di rilascio	Monte San Savino (Arezzo)

Atro (specificare): _____

3. Ubicazione

La farmacia viene esercitata nei locali ubicati in:

Comune: Monte San Savino (Arezzo)

Frazione, Via, n.:

Insegna:

(Attenzione agli obblighi connessi con l'installazione dell'insegna)

Di avere la disponibilità dei locali in quanto:

- ☐ In proprietà
- ☐ In affitto
- ☐ Altro (specificare):

Da persona fisica: Cognome e nome

Da società: Denominazione

Con superficie di:

Indicare il totale della superficie

Mq.: _____

(La superficie appositamente attrezzata per essere utilizzata per l'attività di farmacia)

Sede farmaceutica:

Nell'ambito della seguente sede farmaceutica: ☐ Sede farmaceutica n. 1
☐ Sede farmaceutica n. 2
☐ Sede farmaceutica n. 3

4. Direzione della farmacia

La direzione della farmacia è affidata:

- ☐ Al sottoscritto, iscritto al n. _____ dell'Albo professionale della Provincia di _____
- ☐ Ad apposito direttore, individuato nel Dott.:

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Iscritto al n.

_____ dell'Albo professionale della Provincia di _____

5. Intervento previsto

- ☐ Trasferimento di sede nell'ambito della sede di pertinenza
- ☐ Trasferimento di sede nell'ambito della sede di pertinenza e ampliamento di superficie
- ☐ Ampliamento di superficie

6. Trasferimento di sede nell'ambito della sede di pertinenza

La farmacia verrà esercitata nei nuovi locali ubicati in:

Comune: Monte San Savino (Arezzo)

Frazione, Via, n.:

Insegna:

(Attenzione agli obblighi connessi con l'installazione dell'insegna)

Di avere la disponibilità dei locali in quanto:

- In proprietà
- In affitto
- Altro (specificare):

Da persona fisica:	Cognome e nome
Da società:	Denominazione

Con superficie di:

Indicare il totale della superficie

Mq.: _____

(La superficie appositamente attrezzata per essere utilizzata per l'attività di farmacia)

Sede farmaceutica:

Nell'ambito della seguente sede farmaceutica:

- () Sede farmaceutica n. 1
- () Sede farmaceutica n. 2
- () Sede farmaceutica n. 3

7. Dichiarazioni

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

DICHIARA

Titolarità alla presentazione

Di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente istanza;

Requisiti morali

Di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso che impediscano l'esercizio dell'attività;

Che non sussistono nei miei confronti “cause di divieto, di decadenza, o di sospensione” di cui all’articolo 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (codice antimafia);

Requisiti professionali

Che le informazioni relative alla direzione della farmacia e all'iscrizione nell'Albo Professionale sopra indicate corrispondono a verità;

Requisiti generali (farmacie private e farmacie comunali)

Che è stato verificato il rispetto delle vigenti normative relative all'ubicazione prescelta, ed in particolare:

- che i locali sede della farmacia risultano ubicati nell'ambito della propria sede di pertinenza;
- che i locali sede della farmacia non sono ad una distanza inferiore a metri 200 dalla più vicina farmacia (misurati per la via pedonale più breve);

- che i locali sede della farmacia rispettano le distanze previste dalla normativa rispetto alle farmacie più vicine (per le farmacie istituite ai sensi dell'articolo 104 del R.D. n. 1265/1934 e successive modificazioni ed integrazioni il limite di distanza è pari a 3.000 metri dalla farmacia più vicina);

Di garantire il rispetto dell'applicazione degli articoli 109, 119 e 129 del R.D. n. 1265/1934 e successive modificazioni ed integrazioni;

Che i locali della farmacia rispondono ai requisiti igienico-sanitari previsti dalle vigenti disposizioni in materia;

Di essere consapevole della necessità di attivare ulteriori ed eventuali endo-procedimenti, come denunce o notifiche prescritte da altre disposizioni, necessarie per lo svolgimento dell'attività (in materia urbanistica ed edilizia, commerciale, igienico-sanitaria, ambientale, di sicurezza, ecc);

Requisiti per le farmacie private

Che con il rilascio dell'atto di cui al presente procedimento il sottoscritto risulterà titolare di una sola farmacia nell'intero territorio nazionale;

Di aver conseguito l'idoneità al diritto di esercizio della farmacia ai sensi degli articoli 7 e 13 della Legge n. 362/1991, articolo 12 della Legge n. 475/1968 e della Legge n. 892/1984 e successive modificazioni ed integrazioni;

Di non incorrere in aspetti di incompatibilità nella gestione societaria ai sensi dell'articolo 8 della Legge n. 362/1991 e dell'articolo 13 della Legge n. 475/1968 e della Legge n. 892/1984 e successive modificazioni ed integrazioni;

Vigilanza nel settore farmaceutico

Di essere consapevole che l'avvio dell'attività nei nuovi locali è subordinato al rilascio dell'autorizzazione e al favorevole esito dell'ispezione ai sensi dell'articolo 111 del R.D. n. 1265/1934, da parte della Commissione di vigilanza di cui all'articolo 23, c. 1 della L.R. n. 16/2000 e successive modificazioni ed integrazioni;

Che provvederà a concordare con l'Azienda USL n. 8 di Arezzo l'ispezione di cui all'articolo 111 del R.D. n. 1265/1934 e a tal fine fa presente che i nuovi locali risultano pronti per il giorno _____;

Conformità urbanistica ed edilizia dei locali

Che i locali dove si esercita l'attività possiedono i requisiti strutturali ed igienico-edilizi previsti e sono conformi alle vigenti disposizioni e norme regolamentari in materia urbanistica ed edilizia, di sicurezza e di destinazione d'uso, nonché in possesso dei titoli edilizi per l'esercizio dell'attività;

(Indicare gli estremi dei titoli edilizi o gli estremi di presentazione della DIA /SCIA edilizia)

Concessione edilizia _____

Permesso a costruire _____

Autorizzazione _____

DIA / SCIA edilizia _____

Certificato di conformità e
di agibilità _____

Impianti installati

Che gli impianti installati nei locali di cui trattasi sono stati realizzati secondo la regola d'arte, in conformità alla normativa vigente, per i quali è stata rilasciata la dichiarazione di conformità nel rispetto dell'articolo 6 del Decreto del Ministero dello Sviluppo Economico 22/01/2008, n. 37;

(Indicare gli estremi delle dichiarazioni di conformità alla regola d'arte)

Dichiarazione di conformità _____

Igiene degli alimenti

Di aver già inoltrato o di inoltrare unitamente alla presente, apposita notifica igienico sanitaria, ai sensi del D.P.G.R. 01/08/2006, n. 40/R (Regolamento di attuazione del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari e del regolamento (CE) n. 853/2004 che stabilisce norme specifiche in materia di igiene per gli animali di origine animale), così come modificato dal D.P.G.R. n. 41/R/2008;

(Indicare gli estremi di presentazione della notifica igienico-sanitaria)

SCIA igienico-sanitaria _____

Emissioni in atmosfera

Che nell'esercizio dell'attività:

- Non si producono emissioni in atmosfera;
- Le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico", ai sensi dell'articolo 272, commi 1 e 5 del D.Lgs. n. 152/2006, per le quali non è prevista alcuna comunicazione di avvio attività all'ente competente;

Impatto acustico

- Che l'attività rientra tra quelle indicate nell'allegato B) del D.P.R. n. 227/2011 “a bassa rumorosità” (categoria n. _____) e non vengono utilizzati impianti di diffusione sonora;
- Che l'attività non rientra tra quelle indicate nell'allegato B) del D.P.R. n. 227/2011 e non vengono superati i limiti di legge vigenti fissati dalla L. n. 447/1995 e relativi decreti attuativi, pertanto allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (con i contenuti di cui al punto A.4 della DGRT n. 857/2013), redatta in base a relazione tecnica predisposta da tecnico competente in acustica da conservare a cura del dichiarante;
- Che l'attività rientra tra quelle indicate nell'allegato B) del D.P.R. n. 227/2011, vengono utilizzati impianti di diffusione sonora e non vengono superati i limiti di legge vigenti fissati dalla legge n. 447/1995 e relativi decreti attuativi, pertanto allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (con i contenuti di cui al punto A.4 della DGRT n. 857/2013), redatta in base a relazione tecnica predisposta da tecnico competente in acustica da conservare a cura del dichiarante;
- Che in assenza di interventi di mitigazione acustica, vengono superati i limiti di legge vigenti fissati dalla Legge n. 447/1995 e relativi decreti attuativi, pertanto allega valutazione previsionale di impatto acustico redatta da tecnico competente in acustica, con richiesta di nulla-osta acustico ai sensi dell'art. 8, comma 6 della legge n. 447/1995, con la descrizione degli interventi di mitigazione previsti, redatta secondo le prescrizioni impartite dalla DGRT n. 857/2013;
- Di essere già in possesso del nulla osta acustico rilasciato dal comune ai sensi dell'art. 8, comma 6 della Legge n. 447/1995, con provvedimento protocollo n. _____ del _____ e che nessuna modifica è stata apportata al locale e agli impianti rispetto a tale documentazione di impatto acustico;
- Di essere già in possesso di parere positivo espresso dall'ARPAT con nota protocollo n. _____ del _____ e che nessuna modifica è stata apportata al locale e agli impianti rispetto a tale documentazione di impatto acustico;

Scarichi acque reflue

Che nell'esercizio dell'attività:

Per scarichi in pubblica fognatura

- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D.Lgs. n. 152/2006, della L.R. n. 20/2006 e del D.P.G.R. n. 46/R/2008 e che l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni e del vigente regolamento di gestione degli scarichi dell'Ente gestore del servizio;

Per scarichi non in pubblica fognatura

- che lo scarico delle acque reflue originate aventi caratteristiche assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D.Lgs. n. 152/2006, della L.R. n. 20/2006 e dal D.P.G.R. n. 46/R/2008, è autorizzato dal Comune nell'ambito del permesso a costruire o ad altri titoli in materia edilizia;

(Indicare gli estremi del titolo edilizio)

Titolo edilizio _____

Prevenzione incendi

Che l'attività esercitata:

- Non rientra tra le attività individuate nelle categorie A, B e C dell'allegato I al D.P.R. 01/08/2011, n. 151 “Regolamento recante semplificazione alla disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione degli incendi”;
- Rientra tra le attività individuate nelle categorie A, B e C dell'allegato I al D.P.R. 01/08/2011, n. 151 “Regolamento recante semplificazione alla disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi” ed è soggetta alle visite ed ai controlli di prevenzione incendi;

(Indicare gli estremi di presentazione della SCIA di prevenzione incendi)

SCIA prevenzione incendi _____

Installazione insegna

- Che al momento non è prevista l'installazione di insegna di esercizio;
- Di essere abilitato all'installazione dell'insegna di esercizio;

(Indicare gli estremi di presentazione della SCIA edilizia o altro titolo abilitativo edilizio)

SCIA edilizia _____

Ulteriori adempimenti

Che l'attività che si intende svolgere verrà effettuata in presenza dei requisiti e/o presupposti di legge;

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.

8. Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente istanza / SCIA / comunicazione.

Lì, _____

Il richiedente
(firma digitale)

Attenzione in caso di dubbio sul possesso dei requisiti non presentare la presente domanda e chiedere informazioni presso l'ufficio comunale competente e/o ai propri professionisti di fiducia.

L'attività può essere iniziata solo dopo il rilascio dell'autorizzazione e a seguito del favorevole esito dell'ispezione da parte della Commissione di vigilanza della competente Azienda USL.

La presente domanda deve essere presentata al SUAP competente per territorio.

DICHIARAZIONE DA SOTTOSCRIVERE A CURA DI ALTRE PERSONE (Amministratori, soci, gestore)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____

DICHIARA

- Di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso che impediscano l'esercizio dell'attività;
- Che non sussistono nei miei confronti "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione" di cui all'articolo 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (codice antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente istanza / SCIA / comunicazione.

Li, _____

firma

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____

DICHIARA

- Di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso che impediscano l'esercizio dell'attività;
- Che non sussistono nei miei confronti "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione" di cui all'articolo 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (codice antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente istanza / SCIA / comunicazione.

Li, _____

firma

Allegati obbligatori

- 1. Planimetria in scala adeguata dei nuovi locali** compresi quelli eventualmente separati dalla farmacia e adibiti a deposito, magazzino, laboratorio, con eventuale indicazione dello schema di posizionamento delle attrezzature e degli arredi, a firma di tecnico abilitato;
- 2. Relazione tecnica** descrittiva dei locali, delle attività e delle attrezzature, a firma di tecnico abilitato;
- 3. Referto di affissione dell'istanza** all'Albo dell'Azienda USL competente (solo nel caso di trasferimento nell'ambito della propria sede di pertinenza).