



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U. O. Farmaceutica Territoriale
Via Sanremo, 78 85100 Potenza
Prot. n. 20130168392

Potenza 26.11.2013

Al Responsabile della U.O.
Segreteria Direzionale

SEDE

Oggetto: Trasferimento locali della farmacia sita nel Comune di Potenza – Frazione Piano S. Nicola (PZ).

Si trasmette, in allegato, una copia dell'istanza di trasferimento dei locali della farmacia sita nel Comune di Potenza –Frazione S. Nicola (PZ), inviata dal dr. Domenicantonio Verrastro, titolare della citata farmacia, con preghiera di voler curare la pubblicazione per 15 giorni consecutivi nell'Albo di questa Azienda Sanitaria, a norma dell'art. 1 della Legge 8.11.1991 n. 362.

Si rimane in attesa di ricevere la citata istanza munita degli estremi dell'avvenuta pubblicazione.

Cordiali saluti

Il Responsabile
Dr. Antonio Carretta

MODELLO DOMANDA TRASFERIMENTO LOCALI SEDE FARMACEUTICA

Dott. VERRASTRO DOMENICANTONIO

Farmacia VERRASTRO

Ubicazione della Farmacia XIII^o SEDE RUR. PIANO S. NICOLA (PT)

Potenza

Tel. 0971 68370

Spett.le ASP Potenza

UO Farmaceutica

Via Sanremo, 78 - 85100

Oggetto: istanza di trasferimento locali sede farmaceutica unica/nr XIII^o del Comune di POTENZA

Con la presente il/la sottoscritto/a dr. DOMENICANTONIO VERRASTRO in qualità di titolare della sede farmaceutica unica/nr XIII^o del Comune di POTENZA - RURALE UNICA DI PIANO S. NICOLA (PT)

CHIEDE

L'autorizzazione al trasferimenti dei locali della propria farmacia dalla via NAZIONALE N° 7 Alla via NAZIONALE SW del comune di POTENZA
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 POTENZA 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.

Distinti Saluti

Luogo e Data

Piano S. Nicola (PT)
26/11/2013

Il Farmacista richiedente

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - ASP U.O. FARMACEUTICA TERRITORIALE
26 NOV. 2013
Prot. N. 2013/158341

FARMACIA
Dr. DOMENICANTONIO VERRASTRO
Via Nazionale - Piano S. Nicola
Tel. 0971 68370 - POTENZA
U.S.L. n. 2
Part. I.V.A. n. 00609430764
C.F. VRR DNC 53S05 A519G