

Il sottoscritto, _____ i cui dati anagrafici completi oltre che i dati relativi la localizzazione dell'intervento sono forniti nel Modello Unificato Regione Toscana "Standard 0", parte integrante della presente richiesta, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445).

Spazio per la
marca da bollo

**AUTORIZZAZIONE PER TRASFERIMENTO
FARMACIA E COMMERCIO AL DETTAGLIO DI MEDICINALI**
(R.D. 1265/1934; L. 475/1968; L.362/1991; L.R. 16/2000; D.L. 1/2012)

A TAL FINE DICHIARA

che l'attività oggetto della presente dichiarazione è stata trasferita:

DA	via/p.za _____	n. _____	Piano/scala/interno _____
A	via/p.za _____	n. _____	Piano/scala/interno _____
Dati catastali : Categoria _____ Classe _____ Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____			
Destinazione d'uso: _____		Destinazione urbanistica dell'area _____	
Detenuto a titolo di: <input type="radio"/> Proprietà <input type="radio"/> Affitto <input type="radio"/> Altro (specificare) _____			

Sede farmaceutica n. _____
inserita in un centro commerciale NO SI denominato _____
posto in via/p.za _____ n. _____

RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI

che il fabbricato e/o la porzione di fabbricato e/o il terreno in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, è/sono in regola con le vigenti norme in materia di urbanistica, edilizia, agibilità, destinazione d'uso dei locali e destinazione urbanistica della zona come risulta dall'attestazione di agibilità /abitabilità depositata presso il Comune (prot. n. _____ del _____) e che dopo il rilascio e deposito dell'attestazione suddetta non sono stati effettuati interventi rilevanti ai fini dell'agibilità/abitabilità sul fabbricato e/o porzione di fabbricato e/o terreno in cui si svolgerà l'attività

che il fabbricato e/o la porzione di fabbricato e/o il terreno in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, è/sono in regola con le vigenti norme in materia di urbanistica, edilizia, agibilità, destinazione d'uso dei locali e destinazione urbanistica della zona e che non esiste attestazione di agibilità/abitabilità in quanto si tratta di fabbricato urbano preesistente al 1942 o di fabbricato extraurbano preesistente al 1967 e non esistevano specifiche disposizioni edilizia locali antecedenti al 1967

DICHIARA INOLTRE

che i locali, le installazioni e le attrezzature sono idonei e sufficienti a garantire una buona conservazione ed una buona distribuzione dei Medicinali Materie prime farmacologicamente attive

che la superficie della farmacie è pari a mq _____

che i locali della farmacia sono situati ad una distanza dagli altri esercizi non inferiore a 200 m

che la farmacia, oggetto della richiesta di autorizzazione è in possesso dei requisiti previsti dalle specifiche norme nazionali, regionali e locali in materia di caratteristiche ambientali, agibilità, accessibilità etc.

di aver rispettato i requisiti igienico sanitari previsti dalla normativa vigente con particolare riferimento a quanto previsto dal Decreto Dirigenziale della regione Toscana 7225 del 18/12/2002 allegato B) "indirizzi tecnici di igiene edilizia per i locali e gli ambienti di lavoro"

che il locale (o zona) destinata all'allestimento delle preparazioni galeniche è conforme alle "Norme di Buona Preparazione" (NBP) della Farmacopea XII ed e ss.mm. al DM 18/11/2003

che provvederà a concordare con l'Azienda USL l'ispezione preventiva di cui all'art. 111 R.D. 1265 del 1934 e la verifica igienico sanitaria dei locali e a tal fine fa presente che i lavori termineranno indicativamente il _____

che provvederà a concordare con l'Azienda USL l'ispezione preventiva di cui all'art. 111 R.D. 1265 del 1934 per verificare la presenza dei farmaci obbligatori di cui alla Tabella 2 FU XII ed e ss.mm

di essere consapevole della necessità di attivare ulteriori ed eventuali endo-procedimenti, denunce o notifiche informative prescritte da altre disposizioni normative necessarie ai fini dello svolgimento dell'attività (pratiche in materia edilizia, sicurezza dei luoghi di lavoro, prevenzione incendi, etc)

di garantire il rispetto della normativa vigente sulle farmacie

Dichiara i seguenti requisiti personali

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente istanza
- di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso che impediscono l'esercizio dell'attività
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del l. lgs 159/2011 "codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione"
- di essere iscritto all'Albo professionale della provincia di
- di aver conseguito l'idoneità al diritto di esercizio della farmacia ai sensi degli artt. 7 e 13 della L. 362/1991 art. 12, della L. 475/1968 e della L. 892/1984 ss.mm.ii;
- di non incorrere in aspetti di incompatibilità nella gestione societaria ai sensi dell'art. 8 della L. 362/1991 e dell'art. 13 della l. 475/1968 e L. 892/1984 e ss.mm.ii

allega alla presente istanza i seguenti documenti:

- planimetria dei locali in scala adeguata (1:50) compreso quelli eventualmente separati dalla farmacia e adibiti a deposito, magazzino, laboratorio con eventuale indicazione dello schema posizionamento delle attrezzature e degli arredi ed ulteriori informazioni utili sulle caratteristiche dei locali
- relazione tecnica descrittiva dei locali, delle attività e delle attrezzature, includendo ulteriori informazioni utili sulle caratteristiche dei locali
- in caso di cittadino straniero allegare copia de permesso di soggiorno in corso di validità

N.B.:

a) sono soggetti alla dichiarazione antimafia i soggetti indicati all'art. 85 del d. lgs 159/2011

b) ciascun soggetto con potere di rappresentanza nella società, o i soggetti associati devono allegare dichiarazione del possesso dei requisiti morali

c) l'attività può essere iniziata soltanto dopo il rilascio dell'autorizzazione e dell'ispezione conclusiva ai sensi dell'art. 111 del R.D. 1265/1934 con esito positivo