



ATS Val Padana C.IPA:astvp
UFFICIO PROTOCOLLO E GESTIONE
n. 0102258/22 del 20/12/2022
Classificazione: 2.9.04
A00:atsvp-ao C.R.Prot:RP03



Grontardo, 20/12/2022



Al Direttore Generale
ATS della Val Padana
Via dei Toscani, 1
46100 Mantova

Al Servizio farmaceutico
ATS della Val Padana
farmaceutico@ats-valpadana.it

Oggetto: Domanda di autorizzazione per trasferimento/modifica locali Farmacia "CR0097 FARMACIA MELEGARI DR. ETTORINA" sita in GRONTARDO via PIAZZA ROMA 15 cap: 26044
Email FARM.MELEGARI@LIBERO.IT
Pec ETTORINA.MELEGARI@FARMACISTIPPEC.CR.IT

Dati del Rappresentante Legale della Società o del Titolare:

Il/La sottoscritto/a ETTORINA MELEGARI
Nato/a a: GRUMELLO CREMONESE ED UNITI (CR) il 26-03-1956
CF: MLGTRN56C66E217A
Residente a: GRONTARDO Via MATTEOTTI nr. 61/B

legale rappresentante della società _____
a cui afferisce la Farmacia _____ (indicare codice farmacia e denominazione)

oppure
titolare della Farmacia FARMACIA MELEGARI DR. ETTORINA
P.I./C.F.: 00817300197/MLGTRN56C66E217A

CHIEDE

- o Il trasferimento/la modifica dei locali

Della Farmacia CR00097 FARMACIA MELEGARI DR. ETTORINA

Sede n. 1 Urbana/Rurale RURALE SUSSIDIATA

In Via/Piazza/Corso PIAZZA ROMA nr. 1 - 2

Comune di GRONTARDO

Con decorrenza presumibilmente dal 23/01/2023

A tal fine si allega la seguente documentazione:

- Per il trasferimento locali: perizia asseverata da giuramento atta a comprovare che i locali sono ubicati nella sede prevista dalla Pianta Organica e distano almeno 200 mt dalla più vicina farmacia; per le farmacie istituite con criterio topografico il limite della distanza è elevato a 3000 metri dalla farmacia esistente anche se in Comuni diversi;
- Per il caso di modifica dei locali: il punto precedente non è applicabile nel caso in cui non venga modificato il numero civico di ingresso della farmacia;
- Planimetria dei locali datata e prodotta digitalmente da tecnico abilitato, in scala 1:100 con indicati i rapporti aereo-illuminanti, le destinazioni d'uso dei singoli locali, le sezioni, le vie di fuga e l'accessibilità ai portatori di handicap e una copia cartacea datata e firmata dal tecnico abilitato;
- Licenza d'uso, abitabilità, agibilità o certificazione equivalente
- Dichiarazione a firma del tecnico abilitato del superamento delle barriere architettoniche (L. 13/89 D.M. 236/89);
- Relazione di collaudo dei requisiti acustici o dichiarazione di non assoggettabilità eseguita da tecnico abilitato;
- Certificato di prevenzione incendi o dichiarazione di non assoggettabilità eseguito da tecnico abilitato;
- Denuncia di installazione di dispositivi di messa a terra di impianti elettrici e verbali di verifiche periodiche ai sensi del D.P.R. 462/01;
- Dichiarazione di conformità degli impianti elettrici/dichiarazione di rispondenza
- Dichiarazione di conformità degli impianti termoidraulici/dichiarazione di rispondenza
- Dichiarazione di conformità dell'impianto di distribuzione di gas/dichiarazione di rispondenza (solo se presente)
- Dichiarazione attestante il sistema di protezione contro i fulmini adottato dalle struttura
- Attestazione collaudo e verbali di verifiche periodiche impianto della caldaia (solo per impianti con potenza >35kv)
- Impianti di sollevamento (solo se presente): dichiarazione di conformità, matricola rilasciata dal competente ufficio comunale (per gli impianti marcati CE), ed ultima verifica periodica
- Dichiarazione di conformità/dichiarazione di rispondenza dell'impianto di condizionamento ai sensi della vigente normativa e relazione tecnica che dimostri idonee condizioni di temperatura, filtrazione, velocità dell'aria;
- Certificazione statica e sismica in base alle norme esistenti alla datazione dell'edificio o dell'ultimo intervento che implichi la revisione dei certificati citati;
- Documentazione relativa alla normativa in materia di sicurezza alimentare e alle procedure di autocontrollo qualora presso la farmacia siano previsti produzione, confezionamento e/o vendita di prodotti ad uso alimentare (anche se in confezioni originali e sigillate);
- Documento di valutazione del rischio e Documenti ex D. Lgs. 81/08 e s.m.i. in materia di sicurezza e igiene del lavoro (da elaborare entro 90 gg dalla data di inizio attività oppure entro 30 gg in caso di trasferimento/voltura
- Ricevuta SUAP (Sportello Unico per le Attività Produttive)
- Marca da bollo di 16,00 euro;
- Copia documento d'identità valido e codice fiscale del titolare o del rappresentante legale;

Per il trasferimento locali:

Il sottoscritto si impegna a far pubblicare la presente domanda, datata e protocollata, sia sull'albo pretorio dell'ATS della Val Padana sia sull'albo pretorio del Comune ove ha sede la Farmacia per quindici giorni consecutivi dal 20/12/2022 al 04/01/2023 compresi (ai sensi della legge 2 aprile 1968 n.475 e ss.mm.ii.).

Si impegna altresì a comunicare all'ATS della Val Padana, tramite email (farmaceutico@ats-valpadana.it), l'avvenuta affissione e l'esito della pubblicazione del Comune, indicando eventuali opposizioni all'istanza.

Trascorso tale termine senza reclami né opposizioni, la Commissione di Vigilanza sulle farmacie provvederà all'ispezione preventiva ai nuovi locali.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.ats-valpadana.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è reperibile presso la sede dell'Agenzia di Tutela della Salute della Valpadana, può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'ente (protocollo@pec.ats-valpadana.it) indicati sul sito web www.ats-valpadana.it ed è il seguente soggetto:

DPO	P. IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Rappresentante del DPO
LTA S.R.L.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	RECUPERO LUIGI

Firmato il legale rappresentante/titolare/direttore tecnico (barrare la casistica non opportuna)


