

AL DIRETTORE AREA VASTA 5

Spett.le Servizio Farmaceutico Territoriale Area Vasta n°.....

Via.....

Mail..... Pec.....



OGGETTO: Richiesta autorizzazione al trasferimento ~~definitivo~~/provvisorio della farmacia in altri locali nell'ambito della propria sede farmaceutica

Il sottoscritto FABIANI ETIORE Titolare/Direttore Responsabile della farmacia FABIANI DOT. ETIORE, codice regionale n. 13070, ubicata in via EXCAMPO SPORTIVO a MONTESALLO consapevole di quanto disposto dalla normativa vigente in materia,

CHIEDE

l'autorizzazione al trasferimento ~~definitivo~~/provvisorio della sopraindicata farmacia in altri locali nell'ambito della propria sede farmaceutica, ubicati in via EX CAMPO SPORTIVO al numero civico .

A tal fine allega la seguente documentazione:

A. Perizia tecnica atta a comprovare che i locali scelti sono:

- Ubicati nell'ambito della sede farmaceutica prevista dalla pianta organica vigente (non necessario se la sede è unica);
- Distanti 200 metri dalla più vicina farmacia, con misurazione da soglia a soglia per la via pedonale più breve ai sensi dell'art. 1 Legge 362/1991 (nel caso di criterio topografico distanti 3.000 metri dalle farmacie esistenti anche se ubicate in comuni diversi ai sensi dell'art. 140 comma 1, T.U.L.S. n. 1265/1934, sostituito dall'art. 2, Legge n. 362/1191).

B. Planimetria dei locali datata e firmata in originale da tecnico abilitato e dal Titolare/Direttore Responsabile della farmacia, con indicate le destinazioni d'uso dei singoli locali, le sezioni, le vie di fuga e l'accessibilità ai portatori di handicap.

C. Dichiarazione a firma del Titolare/Direttore Responsabile del numero di addetti contemporaneamente presenti durante l'attività lavorativa in farmacia.

D. Marca da bollo (tariffa in vigore) per il rilascio di copia conforme legale della determina di autorizzazione al trasferimento definitivo/provisorio della farmacia.

Si impegna inoltre, al fine di consentire a codesto Servizio l'espletamento dell'istruttoria necessaria al rilascio dell'autorizzazione, a trasmettere la comunicazione di fine lavori alla quale saranno allegate le certificazioni di conformità degli impianti e la richiesta di agibilità.

MONTEGALLO

(luogo)

03/02/2010

(data)

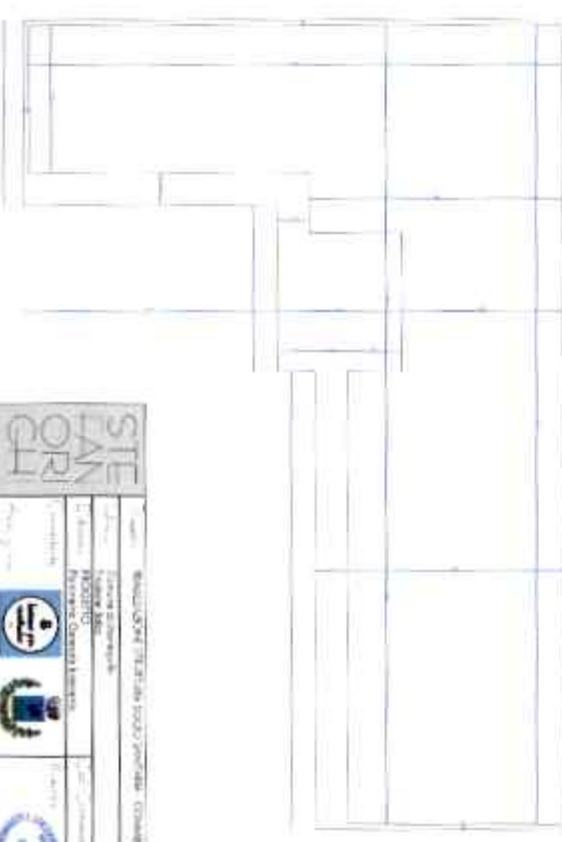
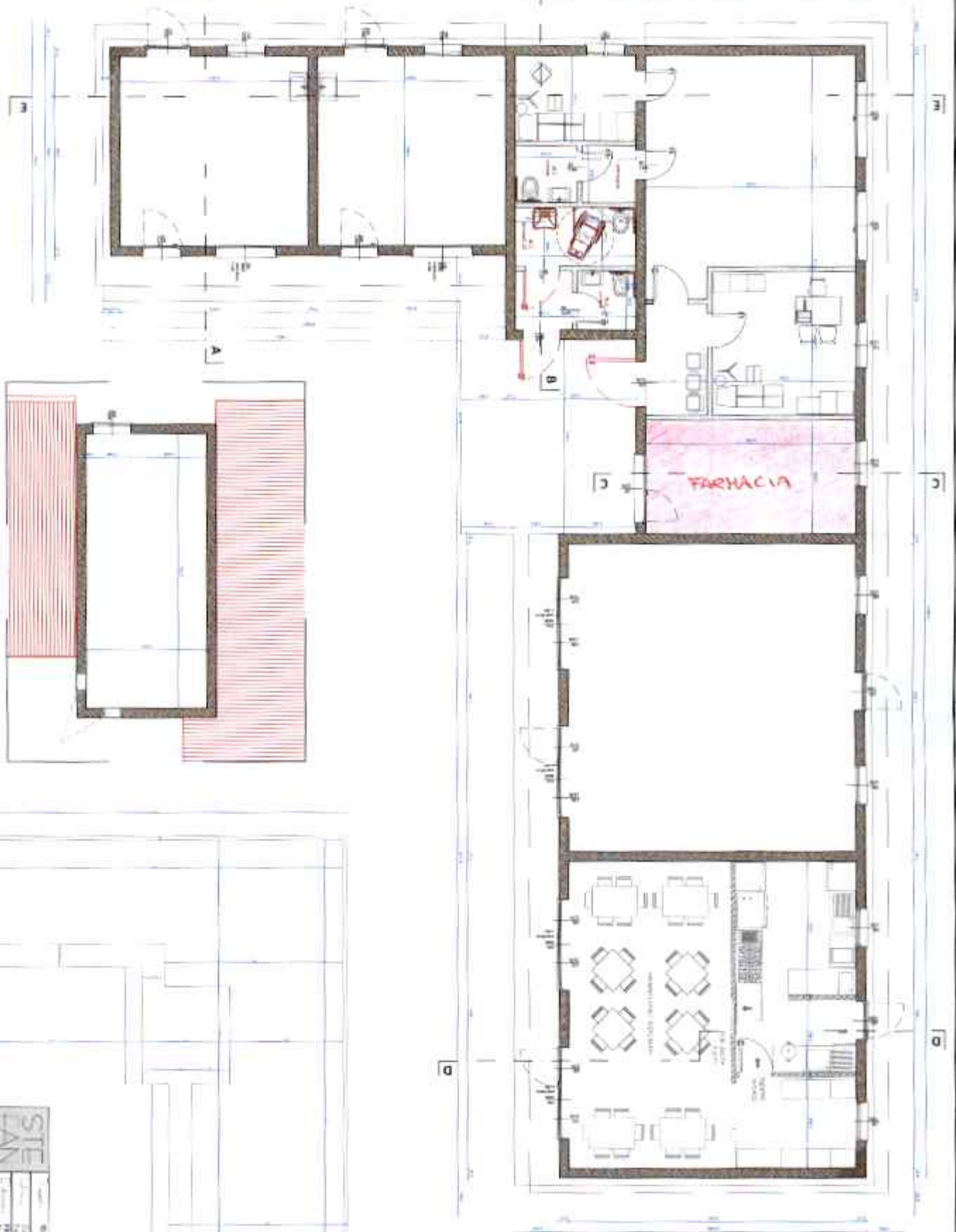
IL

FARMACIA
FABIANI ETTORE TOLARE/DIRETTORE
63094 MONTEGALLO (AP)
Partita IVA: 00462780446
Cod. Reg. 13070

RESPONSABILE

(timbro e firma)

Comune di Montegallo



		STEFANO FORCI	
SERVIZIO TECNICO DI PROGETTAZIONE E CONSULENZA ARCHITETTURA E INGEGNERIA		Via S. Maria Maddalena, 10 01021 Montegallo (VT)	
Tel. 0761/800001 Fax 0761/800002 Email: info@stefanoforci.it		P. 11/005 20/2016	
1/100		1/100	

EL RESPONSABLE DEL SERVICIO
 G. Angel VENTURA
[Signature]

Comune di Montegallo



STAFF3
PROFESSIONISTI SPA - ROMA

Staff 3 s.r.l. - Via C. Marconi, 61
20017 Piosassa di Rho (MI)
www.staff3.it - info@staff3.it

FARMACIA
COMUNE DI MONTEGALLO

CODICE: _____

PROGETTO: nuovo intervento

PROGETTISTA:
C. Bernardini

SCALA 1:50

DATA: 10/05/2018

REVISIONI: 14/05/2018

RESP. UFF. TECNICO:
Arch. Maestrello

AREA MENAGER:
C. Bernardini

FIRMA CLIENTE: _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Geom. Angelo VENTURA




COMUNE DI MONTEGALLO

(Provincia di Ascoli Piceno)

Frazione Balzo Piazza Taliani n°5 - 63094 Montegallo (AP) - Tel 0736.806122 - Fax 0736.806102 - P. Iva 00357070440
infoposta@comune.montegallo.ap.it Site web www.comune.montegallo.ap.it

COMUNE DI MONTEGALLO (AP)
001 Registro I

0005339 - 10/07/2018
- C_F516 - S_AMMFIN - P

IL SINDACO

Premesso

Che il Comune di Montegallo è stato tra i più colpiti della Regione Marche dagli eventi sismici del 24 agosto 2016 e seguenti;

che gran parte degli edifici pubblici e privati sono risultati inagibili;

che l'immobile ove era ubicata l'unica Farmacia presente nel territorio del Comune di Montegallo, di cui è titolare il Dott. Fabiani Ettore, di proprietà comunale, identificato al catasto al Foglio 25 Mappale 142 Sub. 3, è stato dichiarato inagibile, con esito conclusivo di tipo "E", con ordinanza sindacale n. 299 del 31/01/2017;

che nell'immediatezza del sisma, stante la necessità di provvedere tempestivamente ad una sistemazione alternativa e poter così garantire la continuità del servizio, veniva fornito, per il tramite di FEDERFARMA NAZIONALE, un container ad uso specifico, adibito a Farmacia;

che successivamente, grazie alla raccolta fondi promossa dalla ONLUS "Tutti Insieme a Rovereto e S. Antonio", veniva fornita gratuitamente al Comune di Montegallo una struttura provvisoria per permettere la riapertura delle attività commerciali e dare una collocazione più adeguata Farmacia e ambulatorio medico;

che l'ubicazione del nuovo Centro Socio Sanitario e Commerciale risultava in ottima zona logistica, agevolmente raggiungibile dalla sottostante strada provinciale n. 89 - Valfluvione -;

che con Deliberazione della Giunta Comunale n. 13 del 08/02/2018 venivano stabilite le condizioni di utilizzo della suddetta struttura da parte degli assegnatari;

che il Dott. Fabiani Ettore risulta essere assegnatario di un locale di mq. 16 e che, pertanto, dopo la consegna ufficiale da parte dei donatori al Comune di Montegallo, lo stesso veniva invitato a trasferire la Farmacia nel nuovo locale, adiacente l'ambulatorio medico ed il centro prelievi;

tutto ciò premesso, il sottoscritto,

ATTESTA

Che la Farmacia del Dott. Fabiani Ettore, con sede in Montegallo, Frazione Balzo, Piazza Taliani n. 1, è l'unica Farmacia presente nel Territorio Comunale e che non sussistono altre farmacie nel raggio di 200m;

che l'immobile nel quale la stessa era ubicata è stato dichiarato inagibile con ordinanza sindacale n. n. 299/2018, con esito "E";



COMUNE DI MONTEGALLO

(Provincia di Ascoli Piceno)

Frazione Balzo Piazza Italiani n°5 - 63094 Montegallo (AP) - Tel.0736.806122 - Fax 0736.806102 - P. Iva 00357070440
E-mail infoposta@comune.montegallo.ap.it Sito web www.comune.montegallo.ap.it

che dopo una fase transitoria in cui la Farmacia sopra identificata veniva delocalizzata all'interno di un container ad uso specifico, al Dott. Fabiani Ettore veniva assegnato un locale all'interno del nuovo Centro Socio Sanitario e Commerciale, in Frazione Balzo, in quanto più adeguato ed in prossimità dell'ambulatorio medico e del centro prelievi.



IL SINDACO

SERGIO FABIANI

46
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto Fabiani Fugue nato a MONTESALLO
il 20/10/1952 residente a MONTESALLO Via A. CARO 16
codice fiscale FBNTIR52R20F516N

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

CHE LA FARMACIA DI CUI SONO TITOLARE
E DIRETTORE E' SEDE UNICA PREVISTA DALLA
PIANTA ORGANICA, INOLTRE IL SOTTOSCRITTO
E' L'UNICO ADDETTO PRESENTE DURANTE
L'ATTIVITA' LAVORATIVA.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ASCOLI PICENO . li 12/07/2018

Il Dichiarante



Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

1. Cognome **FABIANI**
 2. Nome **ETTORE**
 3. Data e luogo di nascita **20/10/1951**
MONTEGALLO (AP)
 4. Residenza **MONTEGALLO (AP)**
 Via **15 BALZO VIA A. CARO**



Il Funzionario
della
Motorizzazione Civile

FIRMA DEL TITOLARE

Ettore Fabiani

5. Patente N. **AP5021823A**
 6. Rilasciato dalla M.C.T.C. di **AP**
 7. Il **13/01/1998**
 8. Valevole fino al **12/12/2007**

Imposta di bollo
circuito mediante
rapporto a
postale o senz.
dell'art. 7 della
legge 18 ottobre
1971, n. 625

IL DIRETTORE

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal

Categoria	Icona	Limiti	Valida dal
A	A1	125 cc 11 kW	20/10/1972
	A2	25 kW ≤ 0,16 kW/kg	20/10/1972
	A3		20/10/1972
B	B1		20/10/1972
	B2	≤ 3500 kg ≤ 0,178 kW/kg	20/10/1972
C	C1	≤ 7500 kg	*****
	C2		*****
D	D1	≤ 11,5 t	*****
	D2		*****
E	B		*****
	C1	≤ 2500 kg	*****
	C2		*****
	D1	12000 kg	*****
	D2		*****
	D3		*****

AP5021823A

INDICAZIONI ADDIZIONALI

 (03AP335575)
 SOSTITUISCE AP21839

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117
 PER CAT. "A" NI
 PER CAT. "B" N

CONFERME DI VALIDITÀ

PATENTE N. AP5021823A (KD7842)
 VALIDA FINO AL 12/12/2012
 GUIDA CON LENTI

PATENTE N. AP5021823A (LX3741)
 VALIDA FINO AL 20/10/2018
 GUIDA CON LENTI

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

VALIDAZIONI ANNUALI

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

E 9911394

REPUBBLICA ITALIANA



PATENTE GUIDA

Kayakort
 Führerschein
 Αδειά Οδηγίας οχημάτων
 Permiso de Condución
 Driver's License
 Permis de Conduire
 Geodónias Titómalas
 Rijbewijs
 Carta de Conducção

Modello della
 COMUNITA EUROPEE