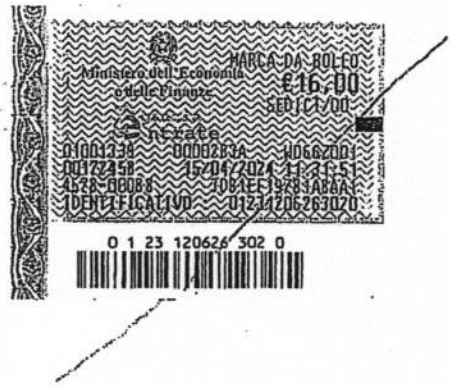

Prot.
28985
del 15/04/2024

Al Commissario Straordinario
dell'A.S.P. di Ragusa
Piazza Igea n. 1
97100 RAGUSA

OGGETTO: *Richiesta Autorizzazione al trasferimento dei locali della propria Farmacia sempre nell'ambito della stessa Sede farmaceutica di appartenenza.*
"Farmacia Montalbano Sgarlata Srl" (Sede Farmaceutica n.5 del Comune di Modica sita nella via Resistenza Partigiana n. 25/g).

Il sottoscritto POIDOMANI dott. Fabrizio nato a [redacted],
residente a [redacted] (RG) [redacted] nella qualità di amministratore e legale rappresentante della società "*Farmacia Montalbano – Sgarlata srl*" (giusta Delibera del Commissario Straodinario n.2119 del 08/11/2018) con sede in Modica (RG) nella via Resistenza Partigiana n.25/g, C.F. e P.IVA 01687830883, iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio del Sud Est Sicilia con numero R.E.A. RG - 410644

CHIEDE

l'emissione del Provvedimento di Autorizzazione al trasferimento dei locali della propria farmacia, nell'ambito della sede farmaceutica di appartenenza, dalla suddetta sede al seguente indirizzo: Modica, via Aldo Moro sn.

A tal fine dichiara che:

- i nuovi locali della farmacia siti in Modica nella via Aldo Moro sn, identificati al Nuovo Catasto Edilizio Urbano al foglio 119 particella 2028 sub 41, appartengono alla propria sede farmaceutica n. 5 del Comune di Modica;
- la distanza tra i nuovi locali e la farmacia più vicina, misura tra soglia e soglia per la via pedonale più breve, è superiore a 200 metri.

Si impegna a produrre la seguente documentazione:

COMUNE DI MODICA - Prot 0021560 del 24/04/2024 Tit 1 Cl 2 Fasc 11

1. Planimetria dei locali (formato A/3 e scala 1:100), timbrata da un tecnico qualificato con layout degli arredi e delle attrezzature;
2. Relazione tecnica descrittiva dei locali dove si svolgerà l'attività di farmacia in originale;
3. Segnalazione certificata di agibilità (S.C.A.) dei locali con relativa documentazione a corredo;
4. Certificato di conformità dell'impianto elettrico, di condizionamento, idrico e fognario dei locali in originale;
5. Istanza protocollata presentata al Comune di Modica per la vendita dei prodotti non medicinali;
6. Autorizzazione alla vendita dei prodotti alimentari rilasciata dal S.I.A.N. dell'A.S.P.di Ragusa;
7. Marca da bollo di € 16,00.

Modica, 12/04/2024

Allegato: documento di identità in corso di validità

Il richiedente

Farmacia n.195
Montalbano Sgarlata s.r.l.
Via R. Partigiana, 25/G - 97015 Modica (RG)
Tel. e Fax.: 0932 762414
P.IVA: 01687830883

COMUNE DI MODICA - Prot 0021560 del 24/04/2024 Tit 1 Cl 2 Fasc 11