



ATS Brianza



Pr. 0010207/20 del 19/06/2020
Classificazione 2 S.1
IPA:AT:MB NCO:6 TDMB-10

Spett.le

UFFICIO COMUNICAZIONE

ATS-BRIANZA

MONZA (MB)

OGGETTO: richiesta di affissione all'albo.

In riferimento all'allegata "Domanda trasferimento locali Farmacia", Prot. ATS Brianza n. 39912/20 del 19/06/2020, inoltrata dal Dr. Beretta Alberto Francesco in qualità di Direttore Responsabile della farmacia denominata "Farmacia Farma 4 srl" sede n.4 del Comune di Arcore, attualmente ubicata in via Galileo Galilei n.72, si prega cortesemente di:

- voler pubblicare per 15 gg. consecutivi all'Albo di Codesto Ente, ai sensi dell'art. 1 della L. 475/68 e s.m.i. e art.13 del D.P.R. n.1275/71 e s.m.i., l'acclusa istanza presentata dal Dr. Beretta Alberto Francesco per il trasferimento dei locali in via Galileo Galilei n. 80 e restituire la predetta istanza munita di dichiarazione di avvenuta affissione ed eventuali opposizioni pervenute.

Certi di un Vostro cortese riscontro si porgono cordiali saluti.

U.O.S.D. Attività Amministrative e di Controllo sulle Farmacie

Il Responsabile
Dr.ssa Giorgia Palmieri

All.

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Giorgia Palmieri
Referente della pratica: Sig.ra G.Bacco tel 039/2384864

FARMACIA FARMA 4
SRL SOCIO UNICO
VIA GALILEO GALILEI 72
20862 ARCORE (MB)

P. IVA = CF = 05675640964

CODICE MUTUA 8170
TEL: 039-6013987
334-1958476

DOMANDA TRASFERIMENTO LOCALI FARMACIA



Al Direttore Generale
ATS BRIANZA
Viale Elvezia, 2
20900 Monza (MB)

COES. ATT. DM. 21012. FARM.
VOL. 141/12 AN. 2008/1.

Il/La sottoscritt. o. dott. ALBERTO FRANCESCO BERETTA
Nato/a a MILANO il 21-2-78
Residente a TRIVEGGIO - VIA PIETRO MICCA 10
Cod.fisc. BRT LRT 78B21 F205P
In qualità di Titolare/ Direttore Responsabile della farmacia denominata
"FARMA 4 SRL SOCIO UNICO"
Sede n. 4 / unica del comune di ARCORE

CHIEDE

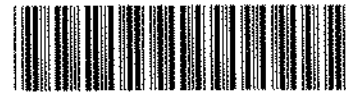
l'autorizzazione al trasferimento dei locali della suddetta farmacia nell'ambito della stessa sede per la quale fu concessa l'autorizzazione, sita nel comune di ARCORE
in via / piazza GALILEO GALILEI n. 72
ai locali siti in via / piazza GALILEO GALILEI n. 80

COMUNICA

la disponibilità dei locali per l'ispezione preventiva a decorrere dal 1-7-2020

A tal fine, DICHIARA

ATS Brianza



Pr. 0039912/20 del 19/06/2020
Classificazione 2.9.4
IPA: ATSMB AOO: ATSMB-MB

DI ADEGARE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE COMPRESA UNA CHIAVETTA USB CON 130 PAGINE IN CUI E' PRESENTE IL DVR.

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELLA BRIANZA
La presente copia, composta da n° 2 fasciate è conforme all'atto originale depositato presso questa ATS (DPR n. 445/2000 art. 18)

Monza, 19.06.2020



Alla presente si allegano i seguenti documenti:

- Perizia tecnica asseverata da giuramento ai sensi di legge atta a comprovare che i locali siano ubicati nell'ambito della stessa sede ricompresa nel territorio comunale per la quale fu concessa l'autorizzazione e che tali locali siano situati ad una distanza dagli altri esercizi farmaceutici non inferiore a 200 metri, misurata per la via pedonale più breve tra soglia e soglia delle farmacie;
- Planimetria aggiornata dei locali in scala 1:100 con rapporti aereo-illuminanti e sezioni;
- Agibilità dei locali da adibire a Farmacia, con indicazione della destinazione d'uso;
- Dichiarazione di conformità degli impianti ai sensi delle vigenti normative;
- Relazione tecnica dell'impianto di condizionamento (ove presente);
- n. 2 marche da bollo (tariffa vigente): una da applicare alla presente istanza e l'altra per il rilascio in bollo di copia conforme all'originale della Delibera di Autorizzazione;
- Fotocopia carta d'identità e codice fiscale del Titolare/Direttore Responsabile datati e firmati (se la consegna dell'istanza non viene fatta di persona).
- Dichiarazione a firma del tecnico abilitato sul superamento delle barriere architettoniche (L. 13/89 D.M. 236/89),
- Relazione di collaudo requisiti acustici;
- Certificato di prevenzione incendi o dichiarazione di non assoggettabilità;
- Dichiarazione di conformità alla L. n. 64/74 per le farmacie che ricadono nelle zone sismiche di cui all'elenco D.M. 5.3.1984;
- Dichiarazione a firma del tecnico abilitato che i locali della farmacia sono in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di sicurezza elettrica e conformità degli impianti termoidraulici;
- 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, o della previgente normativa, e successive modifiche ed integrazioni;
- In presenza di impianto di sollevamento, prima verifica e successive ai sensi del DM 11.04.2011;
- In presenza di impianto di condizionamento, dichiarazione di conformità dell'impianto ai sensi della vigente normativa e relazione tecnica che dimostri idonee condizioni di temperatura, filtrazione, velocità dell'aria;
- Dichiarazione a firma del tecnico abilitato che i locali della farmacia sono in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di sicurezza anti-infortunistica, di igiene dei luoghi di lavoro;
- Nel caso in cui presso la farmacia siano previsti la produzione, il confezionamento, la vendita di prodotti ad uso alimentare (anche se in confezioni originali e sigillate), documentazione relativa al rispetto della vigente normativa in materia di sicurezza alimentare (con particolare riferimento alle procedure di autocontrollo);
- Documento di valutazione del rischio in materia di sicurezza e igiene del lavoro

Data:

18/6/2020

Il Titolare/ Direttore Responsabile

