

APERTURA DI UNA NUOVA SEDE FARMACEUTICA

CAMPO DI APPLICAZIONE

Questa procedura si applica all'apertura di una nuova farmacia a seguito di concorso pubblico o di assegnazione di una sede a seguito di revisione della pianta organica (per le farmacie comunali).

SCOPO

Scopo della procedura è descrivere la modalità operativa per l'apertura di una nuova farmacia a seguito di concorso pubblico o di assegnazione di una nuova sede per revisione della pianta organica (per le farmacie comunali).

LEGGI DI RIFERIMENTO

- Art. 65 D. Lgs 81/08 (attuazione dell'art. 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro);
- Art. 41 c. 11 e 12 Legge Regionale 6 agosto 2007 n. 15;
- D.P.R 380/01 di cui ai commi 1 e 2 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia);
- D.P.R. 445/00 (autocertificazione);
- D.P.R. 252/98;
- DPCM 34/98;
- Legge 17.01.1994 n. 47;
- D.L. 490/1994;
- Legge 362/1991 (Legge di riordino del settore farmaceutico);
- Legge 241/90 (Nuove norme in materia di provvedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi);
- Legge 19/03/1990 n. 55;
- Legge 22/12/1984 n. 892;
- Art. 14 Legge Regionale 52/1980 (esercizio delle funzioni amministrative in materia di igiene e sanità pubblica e vigilanza sulle farmacie ai sensi dell'art. 32 della legge 23 dicembre 1978, n. 833);
- Legge 833/78 (Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale);
- DPR 1275/71 (Regolamento per l'esecuzione della L. 2 aprile 1968, n. 475, recante norma concernente il servizio farmaceutico);
- Legge 475/1968 (riforma Mariotti);
- Legge 31 maggio 1965, n. 575;
- Art. 48 del DPR 303/56 (Norme generali per l'igiene del lavoro);
- Testo Unico delle Leggi Sanitarie T.U.LL.SS 1265/1934;
- R.D.1706/1938;

- Art. 14, comma 32, del D.L. 78/2010 (riferimento alla gestione delle farmacie comunali);
- Art. 15 della Legge n. 183 del 12/11/2011 (Decertificazione nei rapporti fra P.A. e privati);
- Art. 42 del Decreto Legge n. 69 del 21/06/2013 (soppressione certificazioni sanitarie).

MODALITA' OPERATIVE

Per l'apertura di una nuova sede farmaceutica, il titolare della farmacia deve presentare domanda di autorizzazione al Sindaco in marca da bollo da 16,00 euro, con allegata copia conforme della documentazione.

La domanda viene pubblicata all'Albo Pretorio del Comune per 15 giorni consecutivi, con richiesta di dare ricezione alla UOS Farmacia Territoriale dell'avvenuta affissione o di eventuali opposizioni all'istanza.

A seguito di presentazione di istanza presso il Comune, il richiedente presenterà domanda in carta libera al Servizio Farmaceutico dell'Azienda ASL di Viterbo, corredata dei documenti a supporto in originale (o copia conforme) e copia di ricevuta protocollazione comunale.

Ai sensi della legge 2 aprile 1968 n. 475, art. 1 comma 5, così come modificata dalla L. 362/91, la domanda di apertura di una farmacia, deve essere pubblicata per quindici giorni consecutivi nell'albo dell'Unità Sanitaria Locale ed in quello del Comune ove ha sede la farmacia.

Il responsabile della UOS Farmacia Territoriale, ricevuti tutti i documenti necessari, preso atto che nulla oppone all'istanza di apertura di una nuova sede farmaceutica, predispone visita ispettiva ai sensi dell'art. 111 del R.D. 1254/34 e invia copia del verbale al Sindaco del Comune.

Il Comune, presa visione di quanto presentato, notifica l'atto di apertura di una nuova sede farmaceutica al farmacista richiedente tramite decreto autorizzativo (originale) in bollo, e invia al servizio farmaceutico di competenza il secondo originale del decreto autorizzativo.

La Commissione Ispettiva della ASL effettua poi una seconda ispezione per accertare che la farmacia si presenti in regola sotto il profilo sanitario e sia in grado di proseguire la propria attività con piena garanzia di buon esercizio.

Il Servizio Farmaceutico dell'Azienda USL provvede a trasmettere il provvedimento autorizzativo per conoscenza e seguito di competenza a:

- 1) Ministero della Salute- Direzione Generale servizi Farmaceutici-Viale dell'Industria 20 cap 00144-Roma;
- 2) Direzione Regionale delle entrate per il Lazio -via G. Capranesi 60, 00155 Roma;
- 3) Ordine dei Farmacisti

DOCUMENTI DA PRESENTARE

Il Responsabile della UOS Farmacia Territoriale acquisisce dal farmacista la seguente documentazione:

- 1) Istanza da presentare alla AUSL Viterbo (**allegato 1**) in carta libera;
- 2) N. 2 marche da bollo da 16,00 euro (una da applicare sull'istanza e la seconda sul provvedimento autorizzativo) da presentare in Comune;
- 3) Copia del codice fiscale;
- 4) Fotocopia del documento di identità del richiedente non scaduto;
- 5) Dichiarazione sostitutiva del certificato antimafia con le modalità di cui all'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 (art.89 D.Lgs 159/2011);

- 6) Atto Costitutivo della Società che gestisce la Farmacia ;
- 7) Visura camerale semplice della C.C.I.AA. di appartenenza;
- 8) Contratto di locazione o di acquisto (in originale o copia conforme);
- 9) Perizia giurata attestante la distanza dalle altre farmacie ai sensi della legge 362/91 (redatta esclusivamente da un tecnico abilitato regolarmente iscritto al proprio Albo professionale, ad es. Ingegneri, Architetti, Geometri; Periti edili, etc.);
- 10) Planimetria dei locali con evidenziate le vie ed i numeri civici;
- 11) Parere igienico-sanitario preventivo sul progetto, emesso dal SISP;
- 12) Certificato di agibilità dell'edificio o richiesta inoltrata al Comune;
- 13) Dichiarazione asseverata a firma congiunta del tecnico che ha effettuato i lavori e del titolare/socio della sede farmaceutica contenente: gli estremi della D.I.A. edilizia (data e protocollo di presentazione), copia della planimetria dei locali della D.I.A. e gli estremi della dichiarazione finale di ultimazione dei lavori e collaudo;
- 14) Originale ricevuta di versamento tassa di concessione a favore della Regione Lazio (c/c postale 63101000) di euro 5.440,87 (soggetta a variazione);
- 15) Fotocopia della nota della Regione Lazio con assegnazione della nuova sede farmaceutica e relativo perimetro di appartenenza;
- 16) Fotocopia della lettera di accettazione della sede da parte del titolare/direttore in caso di vincita di concorso pubblico, con la comunicazione di ubicazione dei nuovi locali;
- 17) Autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 relativo a :
 - iscrizione all'Albo professionale dell'Ordine dei Farmacisti;
 - requisito idoneità alla titolarità previsto dall'art. 6 Legge 22 Dicembre 1984, n. 892;
 - condizioni di incompatibilità previste dall'art. 13 della Legge 2 aprile 1968, n. 475 e dell'art. 8 della Legge n 362 /91 così come modificato dalla Legge n. 124/2017 ;
- 18) copia di protocollazione comunale della domanda di autorizzazione al Sindaco.

REFERENTI

Dr. ssa Maria Teresa Vittori Responsabile U.O.S. Farmacia Territoriale
Tel 0761/236698, fax 0761/236620

*A cura della Farmacia Territoriale: Dr.ssa Mariella Conti Tel 0761/236613
Dr.ssa Ornella Fabi Tel. 0761/338770*

*Revisione N. 0 del 12/01/2011
Revisione N. 1 del 08/11/2011
Revisione n. 2 del 18/09/2013
Revisione n. 3 del 04/06/2014
Revisione n. 4 del 18/09/2015
Revisione n. 5 del 03/03/2019*

ALLEGATO 1

Fax simile di richiesta da presentare alla AUSL in carta libera per l'apertura di una nuova sede farmaceutica

Spett. le AUSL DI VITERBO
UOS Farmacia Territoriale
Via Enrico Fermi, 01100 Viterbo

Il/la sottoscritto/a _____ nat a _____ il _____
Codice Fiscale _____ residente in _____
Via _____ n. _____ recapito tel. N. _____

Il/la sottoscritto/a _____ nat a _____ il _____
Codice Fiscale _____ residente in _____
Via _____ n. _____ recapito tel. N. _____

Il/la sottoscritto/a _____ nat a _____ il _____
Codice Fiscale _____ residente in _____
Via _____ n. _____ recapito tel. N. _____

CHIEDONO

L'autorizzazione all'apertura della farmacia con esercizio in Via/Piazza _____ n. _____
Ottenuta a seguito di:

- vincita di concorso pubblico, circolare Regione Lazio _____
 assegnazione di una nuova sede farmaceutica per revisione della pianta organica, circolare Regione Lazio _____

Il/la sottoscritt_ consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARANO

- di essere iscritt_ all'Albo Professionale dei Farmacisti della Provincia di _____

• di essere in possesso del requisito dell'idoneità previsto dall'art. 6, legge 892/1984 e successive modifiche:

Idoneità ad un concorso (*specificare quale e quando è stata ottenuta*);

oppure:

Pratica Professionale (*citare i periodi lavorativi, almeno 2 anni, e presso quali sedi farmaceutiche sono stati svolti, oppure allegare certificato ASL*)

• di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 13 della legge 2 aprile 1968, n. 475: "il titolare di una farmacia ed il direttore responsabile, non possono ricoprire posti di ruolo nell'amministrazione dello Stato, compresi quelli di assistente e titolare di cattedra universitaria, e di enti locali o comunque pubblici, né esercitare la professione di propagandista di prodotti medicinali. Il dipendente dello Stato o di un ente pubblico, qualora a seguito di pubblico concorso accetti la farmacia assegnatagli, dovrà dimettersi dal precedente impiego e l'autorizzazione alla farmacia sarà rilasciata dopo che sia intervenuto il provvedimento di accettazione delle dimissioni";

• di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 13 della legge 8 novembre 1991, n. 362 che sostituisce l'art. 12, comma settimo della legge 2 aprile 1968, n. 475; e di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 8 della Legge n. 362 /91 , così come modificato dalla Legge n. 124/2017 (vedi Allegato " Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà"

A tal fine, il/la sottoscritt__ allega la presente documentazione in carta semplice:

- 1) Copia del codice fiscale;
- 2) Fotocopia del documento di identità del richiedente non scaduto;
- 3) Dichiarazione sostitutiva del certificato antimafia con le modalità di cui all'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 (art. 89 D. Lgs. 159/2011);
- 4) Planimetria dei locali con evidenziate le vie ed i numeri civici;
- 5) Parere igienico-sanitario preventivo sul progetto, emesso dal SISP;
- 6) Contratto di locazione o di acquisto dei locali (originale o copia conforme);
- 7) Certificato di agibilità dell'edificio o richiesta inoltrata al Comune;
- 8) Atto Costitutivo della Società che gestisce la Farmacia ;
- 9) Fotocopia della nota della Regione Lazio con assegnazione della nuova sede farmaceutica e relativo perimetro di appartenenza;
- 10) Fotocopia della lettera di accettazione della sede da parte del titolare/direttore e comunicazione di ubicazione dei nuovi locali;
- 11) Perizia giurata attestante la distanza non inferiore ai 200 metri dall'ingresso al pubblico della farmacia dalle farmacie viciniori (redatta esclusivamente da un tecnico abilitato regolarmente iscritto al proprio Albo professionale, ad es. Ingegneri, Architetti, Geometri; Periti edili, etc.);
- 12) Dichiarazione asseverata a firma congiunta del tecnico che ha effettuato i lavori e del titolare/socio della sede farmaceutica contenente: gli estremi della D.I.A. edilizia (data e protocollazione di presentazione), copia della planimetria della D.I.A. e gli estremi della dichiarazione finale di ultimazione dei lavori e collaudo;
- 13) ricevuta in originale, del versamento della tassa di concessione regionale;
- 14) visura camerale semplice della C.C.I.AA. di appartenenza;
- 15) copia di protocollazione comunale della domanda di autorizzazione al Sindaco.

In fede,



Luogo e data

Il Farmacista Richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato a _____

(prov. _____) il _____

residente a _____ (prov.)

Via _____ n. _____

indirizzo di posta elettronica e posta elettronica certificata (PEC)

fax _____,

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole della decadenza dei benefici eventualmente emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art.75 del medesimo D.P.R. e delle conseguenze penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di:

- non essere titolare di farmacia, socio di società titolare di farmacia, gestore provvisorio di farmacia, direttore responsabile o collaboratore di altra farmacia;
- non ricoprire posti di ruolo nell'amministrazione dello Stato, compresi quelli di assistente e titolare di cattedra universitaria, o in enti locali o comunque pubblici;
- non esercitare la professione di propagandista di prodotti medicinali;
- di essere titolare della farmacia sede n. del Comune di e di aver trasferito/di trasferire la titolarità in data
- di essere collaboratore presso la farmacia e di aver rassegnato/di rassegnare le dimissioni in data
- di essere socio della società titolare della farmacia.....del Comune di e di aver trasferito/di trasferire le quote in data

_____ (luogo, data)

Firma del dichiarante

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore