

AUTORIZZAZIONE SANITARIA AL TRASFERIMENTO DI UNA FARMACIA ALL'INTERNO DEL TERRITORIO DELLA SEDE FARMACEUTICA

CAMPO DI APPLICAZIONE

Questa procedura si applica alla gestione del trasferimento dei locali della farmacia nell'ambito della propria sede farmaceutica.

SCOPO

Scopo della procedura è descrivere la modalità operativa per il trasferimento dei locali nell'ambito della propria sede farmaceutica.

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;
- 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;
- 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. 42 del Decreto Legge n. 69 del 21/06/2013 (soppressione certificazioni sanitarie)

MODALITA' OPERATIVE

Per il trasferimento dei locali della farmacia nell'ambito della stessa 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 (**Allegato 1**), corredata dei documenti a supporto in originale(o copia conforme) e copia di ricevuta di protocollazione comunale.

Ai sensi della legge 2 aprile 1968 n. 475, art. 1 comma 5, così come modificata dalla . 362/91, la domanda di trasferimento di farmacia in un altro locale nell'ambito della sede di pertinenza, 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 variazione trasferimento dei locali, e verificato l'attestazione dell'idoneità dei locali, predispone visita ispettiva ai sensi dell'art. 111 del R.D. 1254/34 e invia copia del verbale al Sindaco del Comune.

L'autorizzazione al trasferimento viene rilasciata subordinatamente al buon esito di detta ispezione.

Il Comune, presa visione di quanto presentato, notifica l'atto di trasferimento dei locali 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

- 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;
- 7) Certificato di agibilità dell'edificio o richiesta inoltrata al Comune;
- 8) Fotocopia dei precedenti provvedimenti autorizzativi del Sindaco relativi alla titolarità;

- 9) 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.);
- 10) 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.
- 11) Richiesta di ispezione preventiva di cui all'art. 111 del R.D. 1265 del 1934 e dichiarazione indicativa della data di fine lavori ed inizio attività;
- 12) n° 2 marche da bollo da 16,00 euro (una da applicare sull'istanza e la seconda sul provvedimento autorizzativo) da presentare in Comune.

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 Maria Teresa Vittori Tel 0761/236698
Dr.ssa Ornella Fabi Tel. 0761/338770*

*Revisione N. 0 del 11/06/2010
Revisione n.1 del 03/11/2010
Revisione n. 2 del 21/01/2011
Revisione n. 3 del 08/11/2011
Revisione n. 4 del 18/09/2013
Revisione n.5 del 04/06/2014
Revisione n. 6 del 18/09/2015*

ALLEGATO 1

Fax simile di richiesta da presentare alla AUSL per il trasferimento dei locali nell'ambito della propria sede farmaceutica in carta libera.

Dott.....
Farmacia.....
Ubicazione della Farmacia.....
Tel.....

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

Il/la sottoscritto/a _____, titolare della sede farmaceutica
N° _____ denominata _____ e sita in _____

CHIEDE

L'autorizzazione al trasferimento dei locali della propria farmacia dalla via _____

Alla via _____ del Comune di _____

Si precisa che con tale variazione la farmacia rientra nel proprio perimetro di appartenenza.

A tal fine, allega la presente documentazione in carta semplice ed in originale:

- 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;
- 7) Certificato di agibilità dell'edificio o richiesta inoltrata al Comune;
- 8) Fotocopia dei precedenti provvedimenti autorizzativi del Sindaco relativi alla titolarità;
- 9) 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.);
- 10) Dichiarazione che non sono state apportate modifiche strutturali all'interno dei locali della farmacia, all'entrata in vigore del D.P.R.380/01 ai sensi dell'art.24, di cui a i commi 1 e 2 dello stesso D.P.R.;
- 11) Richiesta di ispezione preventiva di cui all'art. 111 del R.D. 1265 del 1934 e dichiarazione indicativa della data di fine lavori ed inizio attività;
- 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 protocollo di presentazione), copia della planimetria dei locali della D.I.A. e gli estremi della dichiarazione finale di ultimazione dei lavori e collaudo;
- 13) copia di protocollazione comunale della domanda di autorizzazione al Sindaco.

Distinti saluti

Luogo e data

Il Farmacista Richiedente

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



ASL
VITERBO



REGIONE
LAZIO