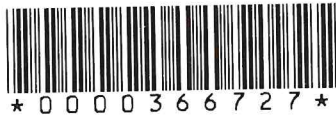


ASP Vibo Valentia
Protocollo Generale
N. 0027748 del 08/08/2019



Alla Regione Calabria
Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie (TSPS)
Settore n. 13 - "Politiche del Farmaco, Farmacovigilanza,
Farmacia Convenzionata"
Viale Europa - Cittadella Regionale - Località Germaneto
88100 – Catanzaro (CZ)
PEC: farmaceutica.salute@pec.regione.calabria.it

RACCOMANDATA A/R



All'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia
Servizio Farmaceutico Territoriale
Via Dante Alighieri, 67
89900 – Vibo Valentia (VV)
PEC: aspvibovalentia@pec.it

Oggetto: INVIO DOCUMENTAZIONE PER RILASCIO AUTORIZZAZIONE ALL'APERTURA ED ALL'ESERCIZIO DELLA SEDE FARMACEUTICA ASSEGNATA MEDIANTE CONCORSO PUBBLICO REGIONALE STRAORDINARIO PER TITOLI PER L'ASSEGNAZIONE DI SEDI FARMACEUTICHE DISPONIBILI PER IL PRIVATO ESERCIZIO, AI SENSI DELL' ART. 11 DL 24 GENNAIO 2012 N. 1 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI NELLA LEGGE 24 MARZO 2012 N. 27, INDETTO DALLA REGIONE CALABRIA CON DGR N. 1 DEL 04/01/2013 PUBBLICATA SUL SUPPL. STR. N. 2 DEL 22/01/2013 DEL B.U.R.C. – N. 3 DEL 18/01/2013 – PARTE III.

Il sottoscritto **Vazzana Giuseppe**, nato a Vibo Valentia (VV), il 11/02/1975, residente a Ionadi (VV), Via Carlo Levi, snc, Codice Fiscale VZZGPP75B11F537N, in riferimento al concorso pubblico regionale straordinario per titoli per l'assegnazione di sedi farmaceutiche disponibili per il privato esercizio indetto dalla Regione Calabria con DGR n. 1 del 04/01/2013, in qualità di referente e assegnatario in forma associata, della **sede farmaceutica n. 9 del Comune di Vibo Valentia (VV) descritta "Zona Porto Salvo"** nel n. 2^a interpello (DDG Regione Calabria n. 5025 del 18/04/2019), in merito alla procedura indicata dalla Regione Calabria, Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie, Settore n. 13 - Politiche del Farmaco, Farmacovigilanza, Farmacia Convenzionata, con comunicazione del 24/04/2019 Prot. n. 163871, si trasmette, per come richiesto, la documentazione di seguito elencata, facendo presente che la stessa è stata già inviata attraverso portale Suap Calabria e agli indirizzi PEC dei destinatari della presente:

- 1) Ricevuta SUAP del Comune di Vibo Valentia rilasciata a seguito invio Segnalazione Certificata di Inizio Attività;
- 2) Distinta DUAP - Modello di riepilogo pratica SUAP;
- 3) Modello E7.05.1 SCIA Farmacie - Apertura di nuove sedi farmaceutiche (concorso straordinario);
- 4) Modello E7.01 SCIA Esercizio di vicinato;
- 5) Modulo B4.01 Notifica sanitaria unificata nazionale ai fini della registrazione (art. 6, Reg. CE n. 852/2004);
- 6) Modulo B4.05 Settore non alimentare - Asseverazione dei requisiti igienico-sanitari dei locali;
- 7) Copia marca da bollo da 16,00 euro, identificativo 01190244156874, annullata per Scia condizionata;
- 8) Ricevuta versamento di euro 50,00 tariffa pratica SUAP Comune di Vibo Valentia;
- 9) Ricevuta versamento di euro 50,00 per Notifica sanitaria unificata ai fini della registrazione art.6 Reg. CE n. 852/2004;
- 10) Parere igienico-sanitario rilasciato dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia Prot. n. 1284/SPISAL del 02/07/2019;

- 11) Planimetria funzionale del locale in scala riportante l'organizzazione degli ambienti e relazione tecnica descrittiva firmata e timbrata da tecnico abilitato;
- 12) Documento riportante le modalità di controllo e monitoraggio della temperatura ambientale;
- 13) Certificato di agibilità dei locali adibiti a farmacia;
- 14) Attestazione di conformità degli impianti elettrico, idraulico, di condizionamento, videosorveglianza e allarme;
- 15) Contratto di locazione dei locali regolarmente registrato;
- 16) Ricevuta di versamento tassa di concessione regionale di euro 2.666,16;
- 17) Perizia giurata di tecnico abilitato regolarmente iscritto all'Albo professionale, con indicazione del posizionamento del locale nella zona individuata dal decreto di assegnazione regionale;
- 18) Istanza di autorizzazione all'apertura ed all'esercizio della farmacia con marca da bollo da euro 16,00;
- 19) Dichiarazione di accettazione della sede assegnata sottoscritta da tutti i componenti dell'associazione;
- 20) Autocertificazione iscrizione Albo Professionale di tutti i componenti dell'associazione;
- 21) Autocertificazione di non sussistenza di procedimenti e/o condanne penali e/o di provvedimenti iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii.;
- 22) Autocertificazione antimafia (anche dei singoli familiari maggiorenni facenti parte dello Stato di Famiglia di ciascun componente);
- 23) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che attesti l'assenza di cause ostative all'acquisizione della titolarità della farmacia e di situazioni di incompatibilità con la condizione di titolare di farmacia, (ai sensi dell'art. 8 della legge n. 362/1991, dell'art. 13 della legge 475/1968 e della legge 892/1984 e ss.mm.ii.), presentabile con riserva di produrre idonea documentazione;
- 24) Autocertificazione di residenza e situazione di famiglia – DPR 445/200 e ss.mm.ii.
- 25) Atto notarile di costituzione della Società per la gestione della farmacia, in originale;
- 26) Certificato di attribuzione-Partita IVA e Codice Fiscale alla società Pharmaduo Snc di Vazzana Giuseppe e Leo Olga;
- 27) Visura Camerale della società Pharmaduo Snc di Vazzana Giuseppe e Leo Olga;
- 28) Copia tessera di iscrizione all'Ordine dei Farmacisti per ciascun componente l'associazione;
- 29) Copia documento d'identità in corso di validità, con apposizione di firma autografa di ciascun componente l'associazione.

Vibo Valentia, li 06/08/2019

Il referente
Dott. Giuseppe Vazzana

