Mod. C2 trasferimento e/o ampliamento locali Farmacie

|  |
| --- |
| Imposta di bollo  assolta in modo  Virtuale  NO ONLUS |

**Al Signor Sindaco del Comune di Genova**

**Direzione Ambiente**

**Uff. Vigilanza Sanitaria**

**Via di Francia, 3**

**16149 Genova**

Il sottoscritto/a........................................................................................................................... nato/a a.………........…………………………… Provincia di |\_\_|\_\_| il |\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|

Cittadinanza italiana ovvero …………………………………………………………………………

residente in ……………......................................, Via...........................................................…. C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Cod. Fiscale n. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| in qualità di: |\_\_| Titolare |\_\_| Legale Rappresentante |\_\_| …………………………

della Ditta individuale………………………………………………………………

della Società………………………………………………………………………..

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| tel. ……………………………………....... fax ………………………………………..

PEC………………………………………………….E-mail .......................................................................

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Partita IVA |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

titolare della Farmacia (denominazione): …………………………………………………………………..

sita in Genova, Via ......................................................................................... n …................... C.A.P.

posta nella sede farmaceutica singola/promiscua n. …………………. della Pianta Organica delle farmacie

del Comune di Genova, e compresa nella A.S.L. 3

**CHIEDE L’AUTORIZZAZIONE A:**

|\_\_| **TRASFERIMENTO DEI LOCALI NELL’AMBITO DELLA SEDE FARMACEUTICA DI**

**PERTINENZA**

della Farmacia suddetta nei locali posti in Via ………………………………………n°……..

|\_\_| **AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE** della Farmacia suddetta

nei locali dove svolge la propria attività, da mq. …….. a mq.

* con acquisizione/annessione civ. …………………….. di Via …………………………….
* a seguito di opere interne …………………………………………………………………….

|\_\_| **SPOSTAMENTO INGRESSO PRINCIPALE** della Farmacia suddetta

dal numero civico ……………….di Via …….………..……………………

al numero civico ……………….. di Via ……………………………………………………………...

assicurando il rispetto delle distanze tra farmacie (*non inferiore a metri 200 per la via pedonale più breve da soglia a soglia);*

**A tal fine allega:**

1. **Planimetria** in scala 1:100 (in duplice copia cartacea e su supporto informatico) firmata e datata da un tecnico abilitato, dettagliata di quote, destinazione d’uso dei locali, degli arredi, con indicazione di confini delle vie, civico ingresso principale, civici vetrine, civici magazzini/deposito a servizio esclusivo;
2. **Relazione** descrittiva dei locali (una copia cartacea e una su supporto informatico), delle attività, delle attrezzature e caratteristiche dei locali;.
3. **Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** per i dati relativi all’immobile quali:

Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)

agibilità dei locali (in caso di agibilità già riconosciuta);

fine lavori ;

nuova agibilità rilasciata a seguito di effettuazione lavori;

certificato di accatastamento (nel caso di cambi d’uso, annessione, frazionamento locali, condono edilizio ecc..)

1. **Attestazione di versamento** di € ……………, importo già comprensivo di imposta di bollo per istanza (se dovuta) e diritti di segreteria per rilascio autorizzazione, effettuando il pagamento come indicato al tariffario reperibile sul sito del Comune di Genova – Cittadini – Ambiente Igiene- Informazioni Generali – [Tariffe e imposte per il rilascio di autorizzazioni](http://www.comune.genova.it/content/tariffe-e-imposte-il-rilascio-di-autorizzazioni-0).
2. Fotocopia leggibile del **documento di riconoscimento del richiedente;**
3. Eventuali **altri allegati …………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..…**

I sottoscritti dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto legislativo n. 196 del 30/05/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa**.**

………………………. lì …………………….

Firma Titolare/Legale Rappresentante

………………………………………………….

# **AGIBILITA’**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a ...............................……..…….........……... nato/a il .........…......................

a ..……...................……........…………. residente in .....…....................….….……………. Via .........…....................……........….....................…..........……………….... n. …...............

in qualità di proprietario/affittuario o tecnico abilitato e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

**DICHIARA**

1)che i locali siti in …………………………………………………………………………….

oggetto dell’istanza di autorizzazione **(***indicare la voce che interessa***)**

* **fanno parte di un immobile costruito anteriormente al 1934 e che successivamente a tale data non sono stati eseguiti interventi edilizi che richiedano una nuova agibilità. In tal caso occorre presentare certificato di collaudo statico o relazione di staticità.**
* **sono in possesso del decreto di abitabilità n. ………………… del ……………………. e che successivamente a tale data non sono stati eseguiti interventi edilizi che richiedano una nuova agibilità.**

2) *in caso di lavori eseguiti nei locali* (*barrare la voce*):

che i lavori sono stati ultimati e realizzati in conformità alla pratica edilizia presentata in Comune (indicare tipologia ………….. e numero identificativo …………… della pratica edilizia)

La presente dichiarazione è liberatoria per il Comune di Genova.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, **Codice in materia di protezione dei dati personali** che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Genova, ……………………

(Firma) .......................................................

Ai sensi dell’art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

T.U.LL.SS. approvato con R.D. 27.07.1934, n. 1265;

Legge 2.4.1968 n. 475;

Legge 8.11.1991 n. 362 e s.m.i.;

D.Lgs. 18.08.2000, n. 267;

Art. 2 Legge Regione Liguria 04.04.1991 n. 3;

Artt. nn. 77 e 80 dello Statuto del Comune di Genova.