



mod.8 FARMACIA - APERTURA LOCALE ABIBITO A FARMACIA DEI SERVIZI

DOMANDA APERTURA LOCALE ADIBITO A FARMACIA DEI SERVIZI

(in bollo da € 16,00*)

U.O.S.D.
Servizio Farmaceutico Territoriale

15 GIU. 2026

Al Servizio Farmaceutico Territoriale
ASL N.3 PESCARA

Prot. n. 0058198/26

Oggetto: Istanza di apertura locale adibito a Farmacia dei Servizi della Farmacia DE LUCA RABOCCHIA SOS cod.n. 00126

Sede farmaceutica n. 1 del Comune di TORRE DE' PASSERI

Con la presente il/la sottoscritto/a Dr./D.ssa DE LUCA RABOCCHIA GIUSEPPE, in qualità di titolare / legale rappresentante della Farmacia DE LUCA RABOCCHIA SOS sede n. 1 sita in TORRE DE' PASSERI alla Via GARIBALDI del Comune di giusta Delibera di Giunta Regionale/Determina Dirigenziale n. 1568/39 del 30/03/2006

CHIEDE

l'autorizzazione apertura locale adibito a Farmacia dei Servizi della Farmacia DE LUCA RABOCCHIA SOS cod.n. 00126 con sede alla via GARIBALDI 130 nel Comune di TORRE DE' PASSERI

L'istante

CHIEDE

inoltre, che la presente domanda venga pubblicata per quindici giorni consecutivi sull'Albo di questa Azienda Sanitaria), come previsto dall'art.1 della L. 475/68 (come modificato dall'art.1 della L. 362/91).

A tal fine, allega la presente documentazione in carta semplice, prodromica al rilascio della autorizzazione della ASL:

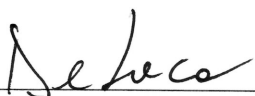
1. copia del provvedimento di conferimento di titolarità fsede farmaceutica;
2. attestato del Comune di TORRE DE' PASSERI recante l'avvenuta pubblicazione dell'istanza di apertura locale adibito a Farmacia dei Servizi per quindici giorni consecutivi sull'Albo Pretorio;
3. parere di idoneità igienico-sanitaria dei locali da adibire a farmacia del Dipartimento di Prevenzione della Azienda U.S.L. territorialmente competente o Certificato di agibilità dei locali da adibire a farmacia e dichiarazione di tecnico abilitato che asseveri l'agibilità dei locali in conformità agli strumenti urbanistici, ai regolamenti edilizi ed alle altre norme di settore vigenti;

4. Certificato del Comune di TORRE DE' PASSENA, nel quale si attesta che i nuovi locali da adibire a farmacia sono situati nella circoscrizione di appartenenza della sede farmaceutica medesima, con corretta distanza dalle altre farmacie secondo quanto previsto dalla normativa vigente, e sono idonei a soddisfare le esigenze degli abitanti della zona.

5. Copia del documento di riconoscimento dell'istante.

Si allega, inoltre, marca da bollo da €16,00.(*)

Il Farmacista Richiedente/ Il Legale rappresentante della società



(*) *il bollo non è dovuto in caso di istanza proposta dal Comune titolare di sede farmaceutica.*