

A.S.L. PESCARA
UFF. PROTOCOLLO

23 LUG. 2026

PERVENUTA A MANO

mod.8 FARMACIA - APERTURA LC

Azienda Sanitaria Locale Pescara

Registro: ASLPERP01 Uff. IPA: as_PE
Prot. n. 0071572/26 del 23/07/2026



DOMANDA APERTURA LOCALE ADIBITO A FARMACIA DEI SERVIZI



(in bollo da € 16,00*)

**Al Servizio Farmaceutico Territoriale
ASL N.3 PESCARA**

Oggetto: Istanza di apertura locale adibito a Farmacia dei Servizi della Farmacia MARZANO DR.SSA LIDIA cod.n. 154 PN
Sede farmaceutica n. 1 del Comune di PIECIANO (PE)

Con la presente il/la sottoscritto/a Dr./Dr.ssa LIDIA MARZANO, in qualità di titolare / legale rappresentante della Farmacia "MARZANO DR.SSA LIDIA" sede n. 1 sita in PIECIANO alla Via G. MAREONI n° 68 del Comune di giusta Delibera di Giunta Regionale/Determina Dirigenziale n. 250 del 21/10/1999

CHIEDE

l'autorizzazione apertura locale adibito a Farmacia dei Servizi della Farmacia "MARZANO DR.SSA LIDIA" cod.n. 154 PN con sede alla via G. MAREONI n° 68 nel Comune di PIECIANO (PE)

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:

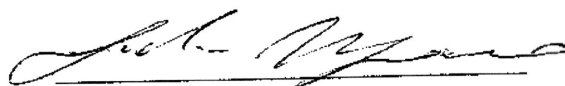
1. copia del provvedimento di conferimento di titolarità fsede farmaceutica;
2. attestato del Comune di PIECIANO recante l'avvenuta pubblicazione dell'istanza di apertura locale adibito a Farmacia dei Servizi per quindici giorni consecutivi sull'Albo Pretorio;
3. parere di idoneità igienico-sanitaria 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 PIECIANO, 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.