

Prot. N. 50961
del 24.08.2020

Ill.mo Sig. SINDACO

del COMUNE DI ANDRIA

pec: protocollo@cert.comune.andria.bt.it

Al Dirigente Area Gestione

Servizio Farmaceutico ASL BAT

pec: area.farmaceutica.aslbat@pec.rupar.puglia.it

OGGETTO: Domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nuova istituzione (art.14 L.R. n. 36/1984)

La sottoscritta Dr.ssa MANGIONE FILOMENA in qualità di socio amministratore della società denominata "Farmacia Europa di Leonetti Marilena, Mansi Lucia e Mangione Filomena snc" come da atto notarile del Notaio Dott. Ieva Federico registrato in data 13/07/2020

di cui sono socie

Dott.ssa LEONETTI MARILENA nata a ANDRIA (BT) il 13/11/1986

Dott.ssa MANSI LUCIA nata a ANDRIA (BT) il 09/08/1964

Dott.ssa MANGIONE FILOMENA nata a Corato (BA) il 06/11/1963

Risultate assegnatarie della sede farmaceutica n. 26 del Comune di Andria, giusta Determina Dirigenziale Regione Puglia n. 70 del 5/5/2020 dovendo istituire la nuova sede dell'esercizio farmaceutico nel locale sito ad Andria in Corso Europa Unita n.14-16

CHIEDE

La relativa autorizzazione all'apertura e all'esercizio e che venga disposta la visita ispettiva per verificare l'idoneità dei locali.

Allega la perizia giurata dell'Arch. Mangione Anna e la planimetria attestante il rispetto della minima distanza legale dal più vicino esercizio farmaceutico.

Copia della presente viene inviata al Servizio Farmaceutico perché ne curi l'istruttoria ai sensi della L.R. 36/84.

Con osservanza

Corato, li 18/08/2020

Firma




TRIBUNALE ORDINARIO DI TRANI
VERBALE di GIURAMENTO

(art. 5 R.D. 9/10/1922 n. 1366 e succ. modif.)

 CRON. N. 1110/2020 2830/2020

 L'anno 2020, il giorno 18 del mese di AGOSTO nell'Ufficio _____ del Tribunale di _____
 i avanti al sottoscritto cancelliere è personalmente comparso


COGNOME E NOME	MANGIOME ANNA
DATA E LUOGO DI NASCITA	24/05/1986 CORATO
CODICE FISCALE	MNGNNA 866610986
RESIDENTE IN (via, piazza, CAP, Luogo)	VIA LADONIA 16/0 70088 CORATO
DOCUMENTO DI IDENTITA', N°	AR 3612227

Presentando la perizia / traduzione che precede, composta di n° _____ pagine e chiedendo di asseverarla con giuramento.

Ammonito ai sensi di legge, il comparente presta il giuramento di rito ripetendo le parole:

"GIURO DI AVERE BENE E FEDELMENTE PROCEDUTO ALLE OPERAZIONI A ME AFFIDATE E DI NON AVER AVUTO ALTRO SCOPO CHE QUELLO DI FAR CONOSCERE LA VERITA'."

Letto, confermato e sottoscritto

FIRMA Anna Mangiome

Il Cancelliere

FIRMA Dr. Luigi Scungelo

NOTA BENE

L'Ufficio non assume alcuna responsabilità per quanto riguarda la veridicità ed il contenuto della perizia asseverata con il giuramento di cui sopra.

MAGGIORILEGGI

Anna Mangione Architetto

Via L.Cadorna 16/o - Corato - BA
anna.mangione@live.it
tel. +39 3478253900

OGGETTO: Autocertificazione di rispetto delle distanze minime

La sottoscritta Arch. MANGIONE Anna nata a Corato il 21/05/1986 e residente a Corato in Viale L. Cadorna n.16/o, in qualità di tecnico abilitato incaricato dal committente, con la presente

ASSEVERA

La corretta allocazione della sede rispetto alla zona delimitata dal bando attestante la distanza dell'unità immobiliare sita in Andria alla via CORSO EUROPA UNITA n. 14-16 e che il percorso pedonale più breve risulta essere di molto superiore al minimo rispetto alle farmacie esistenti nella zona (superiore a metri 200). Per una migliore verifica si fa riferimento alla tavola allegata alla presente.

Corato li, 17/08/2020

IL TECNICO

Arch. Mangione Anna





COMUNE DI ANDRIA

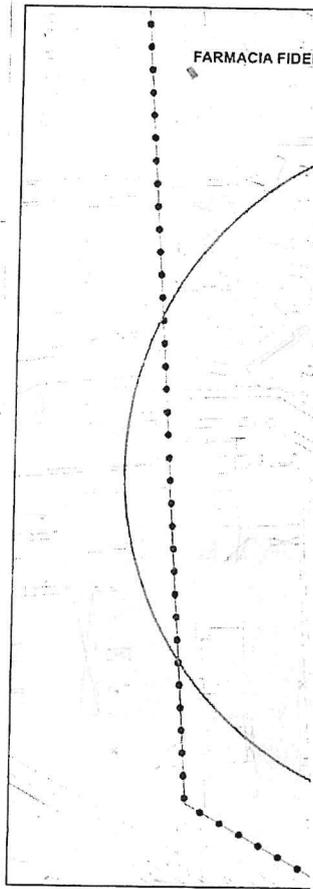
ISTANZA ISTITUZIONE NUOVA SEDE
FARMACEUTICA - FARMACIA EUROPA
Corso Europa Unita n. 14-16 - Andria

EU.26
ZEPIC
Comune di Andria
0001888 0904854
0001888 0904854
4578-00139 IDENTIFICATIVO : 0115230001944
D. 1.18.00007

ELABORATO:
DISTANZE MINIME DA ALTRE FARMACIE
ESISTENTI

COMMITTENTE:
Società "Farmacia Europa di Leonetti
M., Mansi L., Mangione F." snc

TECNICO INCARICATO:
Arch. Mangione Anna
Viale L. Cadorna 16/o
70033 Corato (BA)

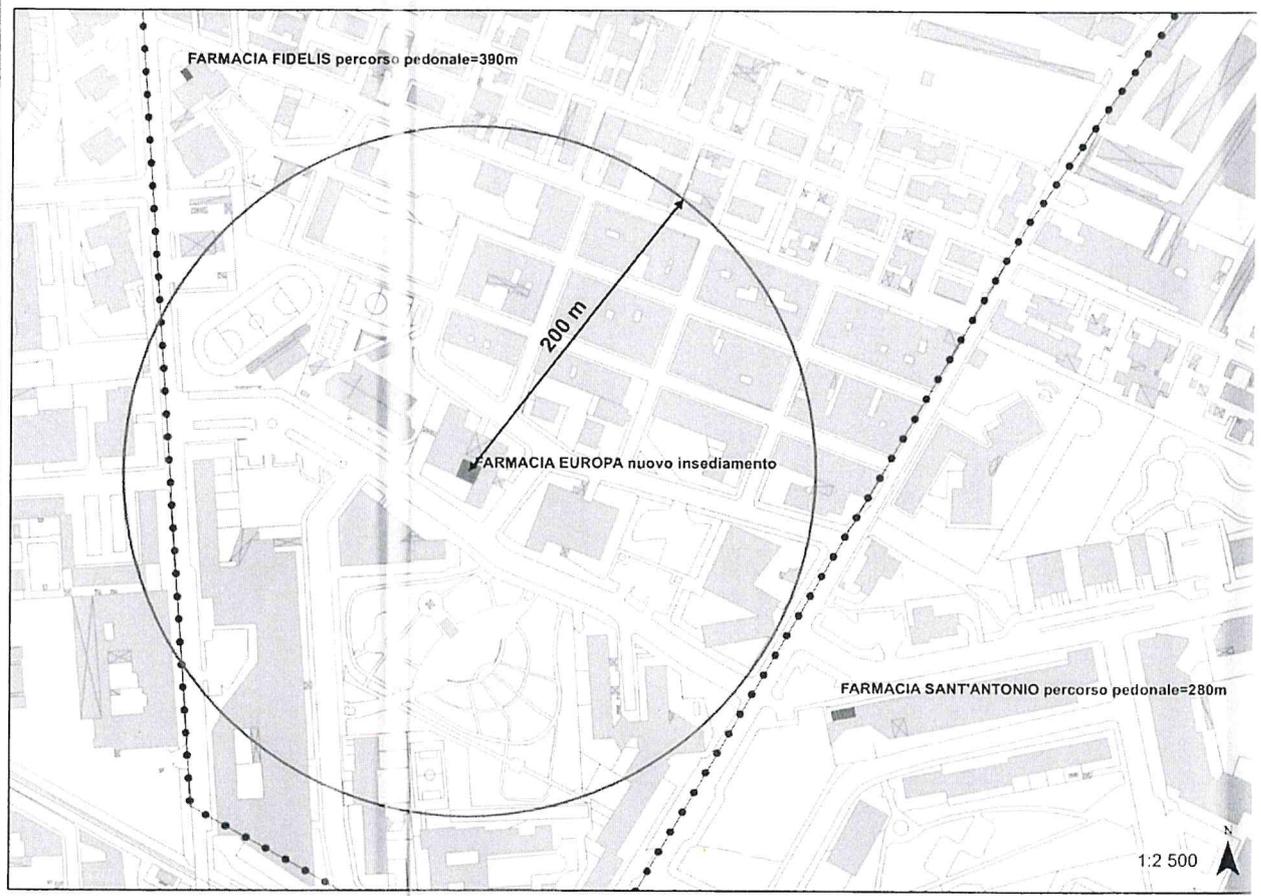


Comune di Andria
EU.26
ZEPIC
Comune di Andria
0001888 0904854
0001888 0904854
4578-00139 IDENTIFICATIVO : 0115230001944
D. 1.18.00007

DE
PA
ria

CIE

li



Domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nuova istituzione nel Comune di Andria - Sede n. 26

farmaciaeuropasnc <farmaciaeuropasnc@pec.it>

mer 19/08/2020 17:49

A: ASL BAT <area.farmaceutica.aslbat@pec.rupar.puglia.it>

 1 allegati (1.014 KB)

DOMANDA AUTORIZZAZIONE APERTURA ED ESERCIZIO FARMACIA EUROPA SNC.pdf;

Si trasmette in allegato la domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nuova istituzione (sede n.26 Comune di Andria) e la richiesta di visita ispettiva per verificare l'idoneità dei locali. Distinti saluti.

I: POSTA CERTIFICATA: I: POSTA CERTIFICATA: Domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nuova istituzione nel Comune di Andria - Sede n. 26

farmaceutica.convenzionata@aslbat.it <farmaceutica.convenzionata@aslbat.it>

Lun 24/08/2020 12:08

A: Angelo Monopoli <angelo.monopoli@aslbat.it>

 2 allegati (1 MB)

dati-cert.xml; postacert.eml (1,02 MB);

Da: Per conto di: area.farmaceutica.aslbat@pec.rupar.puglia.it [mailto:posta-certificata@pec.rupar.puglia.it]

Inviato: giovedì 20 agosto 2020 09:06

A: farmaceutica.convenzionata@aslbat.it

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: I: POSTA CERTIFICATA: Domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nuova istituzione nel Comune di Andria - Sede n. 26

Messaggio di posta certificata

Il giorno 20/08/2020 alle ore 09:06:13 (+0200)

il messaggio "I: POSTA CERTIFICATA: Domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nuova istituzione nel Comune di Andria - Sede n. 26"

è stato inviato da "area.farmaceutica.aslbat@pec.rupar.puglia.it"

indirizzato a:

farmaceutica.convenzionata@aslbat.it

Il messaggio originale è incluso in allegato

Identificativo messaggio: 202008200906130200.0680.peca2@pec.rupar.puglia.it

I: POSTA CERTIFICATA: Domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nuova istituzione nel Comune di Andria - Sede n. 26

area.farmaceutica.aslbat@pec.rupar.puglia.it
<area.farmaceutica.aslbat@pec.rupar.puglia.it>

gio 20/08/2020 09:06

A: farmaceutica.convenzionata@aslbat.it <farmaceutica.convenzionata@aslbat.it>

 2 allegati (1.020 KB)

dati-cert.xml; Domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nu... (1,01 MB);

Da: Per conto di: farmaciaeuropasnc@pec.it [mailto:posta-certificata@pec.aruba.it]

Inviato: mercoledì 19 agosto 2020 17:49

A: ASL BAT <area.farmaceutica.aslbat@pec.rupar.puglia.it>

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nuova istituzione nel Comune di Andria - Sede n. 26

Messaggio di posta certificata

Il giorno 19/08/2020 alle ore 17:49:01 (+0200) il messaggio "Domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nuova istituzione nel Comune di Andria - Sede n. 26" è stato inviato da "farmaciaeuropasnc@pec.it" indirizzato a:

area.farmaceutica.aslbat@pec.rupar.puglia.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec292.20200819174901.09786.805.1.68@pec.aruba.it