

Prot. n. 48294
DEL 05.08.2020
- CON ALLEGATO -

RACCOMANDATA/PEC

Andria 3/08/2020

Ill.mo

Sig. SINDACO

Comune di ANDRIA

Via pec:

sviluppoeconomico@cert.comune.andria.bt.it

p.c. Al Dirigente Area Gestione

Servizio Farmaceutico ASL BT

Via Alcide De Gasperi

Comune di Trani

Via 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 MURGESE GIULIA in qualità di rappresentante legale della società denominata "Farmacia S. Valentino s.r.l." come da atto notarile del notaio Dott. Domenico Digiesi registrato in data 29 giugno 2020 a Bari con il n. 21907/IT,

di cui sono socie:

Dott. ssa Murgese Giulia nata a Gravina in Puglia il 31 agosto 1972;

Dott. ssa Conticchio Angela nata ad Altamura il 7 aprile 1983;

Dott. ssa Ippedico Biagia nata a Gravina in Puglia il 7 marzo 1960;

risultate assegnatarie della sede farmaceutica n. 30 del Comune di ANDRIA, giusta Determina Dirigenziale Regione Puglia n.00082 del 5/05/2020,

CHIEDE

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

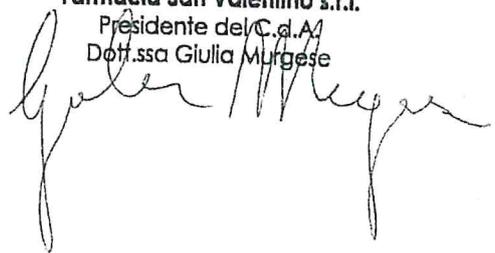
Allega la perizia giurata dell'Arch. Giuliana Persichilli con la planimetria dei luoghi attestante il rispetto della minima distanza legale dal più vicino esercizio farmaceutico.

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

Con osservanza.

Firma

Farmacia San Valentino s.r.l.
Presidente del C.d.A.
Dott.ssa Giulia Murgese



PERIZIA GIURATA

La sottoscritta Arch. Giuliana Persichilli nata a Castellino del Biferno prov. di Campobasso, il giorno 1/11/1959, residente in Andria via A. Diaz n 23, con studio professionale in Andria Via F. Giugno Vicolo II n. 7, iscritta all'Ordine degli Architetti, P.P.C. della provincia di Bat al n 210, su incarico delle dott.sse: Murgese Giulia (c.f.: MRG GLI 72M71 E155E), Conticchio Angela (c.f.: CNT NGL 83D47 A225L), Ippedico Biagia (c.f.: PPD BGI 60C47 E155I), assegnatarie della sede farmaceutica n. 30 del Comune di Andria, dopo aver effettuato sopralluogo ed espletato i controlli necessari,

DICHIARA quanto di seguito:

- i locali scelti per l'apertura della farmacia denominata "S. Valentino" intestata alle Dott.sse: Murgese Giulia, Conticchio Angela, Ippedico Biagia, siti in Andria alla Via Lagnone S. Croce n. 124 distano più di 200 metri dalla farmacia più vicina identificata con la farmacia "Frate", e si collocano all'interno della zona delimitata dal bando ed individuata con il n. 30.

Costituisce allegato alla presente:

- planimetria in scala 1:5000 con individuazione della nuova farmacia "S. Valentino" e la farmacia esistente "Frate".

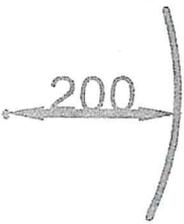
Trani 

L'architetto Giuliana Persichilli





Andria - planimetria - rapp. 1:5000

-  localizzazione farmacia "S. Valentino"
-  localizzazione farmacia "Frate"
-  distanza minima consentita (dalle farmacie esistenti)



Ministero dell'Economia e delle Finanze
MARCA DA BOLLO
€16,00
SEDICI/00

0 1 17 143677 453 6



TRIBUNALE ORDINARIO DI TRANI

VERBALE di GIURAMENTO

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

CRON. N. 1781 / 2264V - 2762 / 20

DIRETTORE
Dott.
Santamaria

L'anno 2020, il giorno 3 del mese di agosto nell'Ufficio _____ del Tribunale di Trani avanti al sottoscritto cancelliere è personalmente comparso

COGNOME E NOME

PERSICILLI GIULIANA

DATA E LUOGO DI NASCITA

CASTELLINO DEL BIFERNO (CB) - 01/11/1959

CODICE FISCALE

PRSGLN59S41C175L

RESIDENTE IN
(via, piazza, CAP, Luogo)

VIA A. DIAZ N. 23 - 76123 ANDRIA

DOCUMENTO DI IDENTITA', N°

**PATENTE N. U16M71901A rilasciata dal MIT-UCO il
18/07/2019**

Presentando la perizia 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
Giuliana Persicilli

Il Cancelliere
FIRMA
DIRETTORE
Dott.
Santamaria



I: POSTA CERTIFICATA: domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nuova istituzione

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

mar 04/08/2020 09:37

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

 2 allegati (2 MB)

dati-cert.xml; domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nu... (1,81 MB);

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

Inviato: lunedì 3 agosto 2020 18:29

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

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nuova istituzione

Messaggio di posta certificata

Il giorno 03/08/2020 alle ore 18:29:11 (+0200) il messaggio "domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nuova istituzione" è stato inviato da "giuliana.persichilli@archiworldpec.it"

indirizzato a:

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

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec292.20200803182911.22918.759.1.65@pec.aruba.it

I: POSTA CERTIFICATA: I: POSTA CERTIFICATA: domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nuova istituzione

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

mar 04/08/2020 17:27

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

 2 allegati (2 MB)

dati-cert.xml; postacert.eml (1,81 MB);

Da: Per conto di: area.farmaceutica.aslbat@pec.rupar.puglia.it [mailto:posta-certificata@pec.rupar.puglia.it]**Inviato:** martedì 4 agosto 2020 09:37**A:** farmaceutica.convenzionata@aslbat.it**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: I: POSTA CERTIFICATA: domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nuova istituzione**Messaggio di posta certificata**

Il giorno 04/08/2020 alle ore 09:37:18 (+0200)

il messaggio "I: POSTA CERTIFICATA: domanda di autorizzazione all'apertura e all'esercizio di Farmacia di nuova istituzione"

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: 202008040937180200.0425.peca2@pec.rupar.puglia.it