

Protocollo in Entrata n. 0022095 del 28/02/2025 - Istanza e relativa documentazione ampliamento farmacia
Largo Osanna - Torchiardolo (Br).
Si invita a prendere visione degli allegati.

Al Sindaco del Comune di
TORCHIAROLO

Al Direttore Generale
dell'Azienda Sanitaria Locale BR
Via Napoli n. 8
72100 BRINDISI

Oggetto: Istanza di autorizzazione all'ampliamento/ristrutturazione dei locali di farmacia nell'ambito della sede di pertinenza senza variazione ingresso e numero civico.

Il/La sottoscritta Dr/Dr.ssa/Sig/Sig.ra Teresa GIORGIO, nato/a a
Bari (BA) e residente in BARI alla Via/Piazza
CAP 70126, cod. fisc. 92472560071A662P;

essendo in possesso dei prescritti requisiti di legge, in qualità di legale rappresentante della farmacia
, avente ragione sociale "Farmacia Lopez Osanna S.r.l.", con sede in
Bari, alla Via Portiglioue 8

CHIEDE

il rilascio del provvedimento di autorizzazione all'ampliamento dei locali della Farmacia
Lopez Osanna senza lo spostamento dell'ingresso principale, nell'ambito della propria sede di pertinenza.

Sempre al detto scopo, la sottoscritta allega alla presente istanza:

1. dichiarazione indicativa della data di fine lavori;
2. pianta planimetrica in scala 1/50 o 1/100 dei locali ove ha sede l'attività, datata e firmata da tecnico abilitato, con indicazione delle superfici e delle altezze di ciascun ambiente, corredata da legenda;
3. autocertificazione, redatta a norma di legge, a corredo della licenza di agibilità dell'immobile ove ha sede l'attività a firma di tecnico abilitato, attestante che l'agibilità è riferita allo stato attuale della struttura (autocertificazione per edifici costruiti prima del 1934, certificazione di abitabilità/usabilità dell'immobile per edifici costruiti dopo il 1934);
4. autocertificazione attestante l'idoneità all'uso specifico dei locali di che trattasi;
5. copia della fattura dell'Acquedotto Pugliese per l'allaccio alla rete idrica per uso non domestico (requisito documentabile anche con copia dell'istanza all'AQP di cambio del tipo di fornitura idrica);

6. dichiarazione del Responsabile Legale attestante che la struttura possiede i requisiti relativi alla sicurezza dei posti di lavoro e di aver ottemperato agli obblighi ed adempimenti previsti dal D. Lgs. 81/08;
7. copia della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico e degli impianti tecnologici, a norma di buona tecnica CEI, a firma di tecnico abilitato, corredata da certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. dello stesso tecnico impiantista e copia del documento del tecnico;
8. copia della denuncia dell'impianto di messa a terra corredata dagli estremi (raccomandata AR) della trasmissione all'INAIL, della verifica periodica dello stesso impianto (D.P.R. 462/01) e copia del verbale di omologazione dell'impianto di messa a terra;
9. Certificato Prevenzione Incendi rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco ovvero dichiarazione circa la non obbligatorietà del predetto Certificato di Prevenzione Incendi (ai sensi del D.M. 18/09/2002 aggiornato con le modifiche introdotte dal D.M. 15/09/2005 e dal D.M. 19/03/2015);
10. Eventuale autorizzazione rilasciata dallo S.P.E.S.A.L. competente per territorio, in deroga all'art. 65 del D. Lgs 81/08 e s.m.i. nel caso di utilizzo di locali seminterrati o interrati;
11. Certificato di conformità e verifica degli ascensori o impianti elevatori laddove presenti;
12. Attestazione in originale del versamento effettuato tramite CUP del Distretto di € 77,10 intestato al Servizio Igiene e Sanità pubblica.
13. Relazione tecnica, a firma di tecnico abilitato, descrittiva dei locali: caratteristiche strutturali, microclima (sistemi di isolamento dall'umidità, impianti di riscaldamento e/o climatizzazione, condizioni di illuminazione e ventilazione naturale e/o sussidiaria dei singoli vani; misure adottate per l'abbattimento delle barriere architettoniche);
14. copia del documento di identità in corso di validità;
15. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la conformità agli originali delle fotocopie di documenti allegate all'istanza.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al procedimento per il quale presenta l'istanza sia effettuata al seguente indirizzo:

(cognome e nome) COCOLA ALESSANDRA

(recapito civico) PIAZZALE VUCCHI 6 - BARI

(recapito telefonico) 340/055936

PEC alessandra.cocola@azelinworld.pec.it

La sottoscritta è informata ed autorizza, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m., i destinatari in indirizzo al trattamento dei propri dati personali ai fini degli adempimenti connessi all'espletamento della procedura in oggetto.

Luogo e data Bari 27.2.2025

Dr./Dr.ssa _____

Firma Terese Fiorino

Codice.org. ASI_BR
 Protocollo 0027407
 Data 13/03/2025
 Classificazione 02.14/E

Azienda Sanitaria Locale BR

via Napoli 8 - 72100 - Brindisi

PROGETTO DI AMPLIAMENTO DELLA FARMACIA LARGO OSANNA SITA IN TORCHIAROLO, LARGO OSANNA 5/7

PROGETTISTA

arch. Alessandra COCOLA
 Piazzale Locchi 6 - 70125 - BARI
 cell. 340/0555936
 E-mail a.cocola@bluepointnet.com

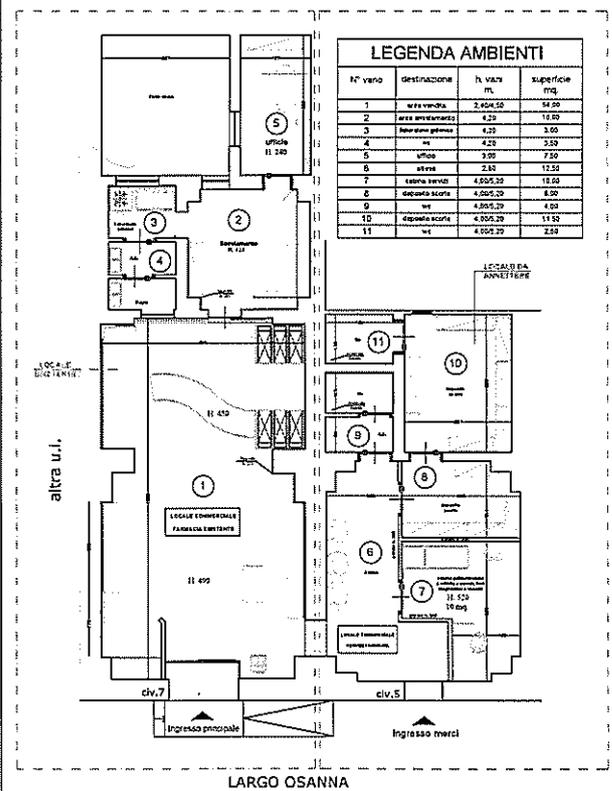


COMMITTENTE

FARMACIA LARGO OSANNA
 leg. rappresentante
 Teresa GIORGIO
 Via Postiglione 8
 70125 - Bari

TAVOLA NUMERO:	OGGETTO DELLA TAVOLA:		
1	PROGETTO : LAYOUT FARMACIA		
aggiornamento:	FASE DI PROGETTAZIONE:	SCALA	DATA
4	Preliminare <input type="checkbox"/>		10 MARZO 2025
3	Per Concessione Edilizia <input type="checkbox"/>		
2	Per parere VV. F.JASL <input type="checkbox"/>		
1	Esecutiva <input type="checkbox"/>		

PROGETTO



1:100