



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA**



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

U.O. S. Farmaceutica Convenzionata D.S. Ionio Sud/Nord
Responsabile Dott. Stefano Perrotta
Via Papa Zaccaria 87067 Rossano
Tel. 0983517433/432/435 fax 517444
Mail: farconvenzionatarossano.aspcs@gmail.com

Al Dirigente Reggente ASP

Cosenza

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI
COSENZA



N. Prot. 0121223
del 09/10/2019

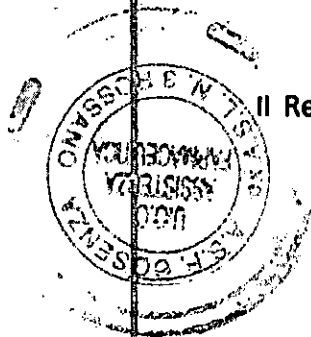
Titolo/Classe/Sottocl.
II 18 1

0201901 012237

Oggetto: Autorizzazione apertura nuova sede farmaceutica.

Il dott. Stefano Perrotta, Responsabile U.O.S. Farmaceutica Territoriale Convenzionata Distretto Ionio S/N, accoglie, in data odierna, la domanda di autorizzazione all'apertura di una nuova sede farmaceutica sita nel Comune di CORIGLIANO-ROSSANO (CS), area di Corigliano Calabro - Frazione di Schiavonea - Via delle Viole s. n.c. inoltrata dalla "Farmacia Cavalieri S.r.l." del dott. Domenico Taverna e della dott.ssa Vanda Cavalieri.

Il presente avviso viene contestualmente trasmesso alla Direzione Generale dell'ASP che provvede alla pubblicazione e al rilascio dell'attestato alla scadenza del termine previsto (15 gg.).



Il Responsabile U.O.S. Farmaceutica Territoriale Convenzionata
Dott. Stefano PERROTTA

REGIONE CALABRIA
ASP COSENZA
Dott.ssa ALBERTA CELESTINO
Dirigente Amministrativo

A:
Responsabile

**Servizio Farmaceutico Territoriale convenzionato ASP Cosenza,
Area Territoriale Cosenza/Ionio Nord/Sud,
via Papa Zaccaria, 87067, Corigliano-Rossano (Cs), area Rossano.**

Oggetto: richiesta autorizzazione apertura nuova farmacia.

Il sottoscritto,

Dott. Domenico Taverna, nato a [redacted] il [redacted] residente a [redacted] in via [redacted]
[redacted], CF: [redacted] in qualità di "referente associazione" e assegnatario di nuova sede con
decreto dirigenziale N° [redacted] avente come oggetto: CONCORSO STRAORDINARIO
FARMACIE ASSEGNAZIONE SEDE FARMACEUTICA N. 11 COMUNE DI CORIGLIANO-ROSSANO
(CS) - ASSOCIAZIONE REF. DOTT. DOMENICO TAVERNA,

e

la sottoscritta,

Dott.ssa Vandà Cavalieri, nata a [redacted], residente a [redacted] in v.co
[redacted], CF: [redacted], in qualità di "socio" e assegnatario di nuova sede con decreto
dirigenziale N° [redacted] avente come oggetto: CONCORSO STRAORDINARIO FARMACIE
ASSEGNAZIONE SEDE FARMACEUTICA N. 11 COMUNE DI CORIGLIANO-ROSSANO (CS) -
ASSOCIAZIONE REF. DOTT. DOMENICO TAVERNA,

richiedono

l'autorizzazione di una nuova farmacia denominata Farmacia Cavalieri s.r.l., nei locali siti in Corigliano-Rossano (Cs), area di Corigliano Calabro, frazione di Schiavonea, in via delle Viole s.n.c. . A tal fine si allega la seguente documentazione:

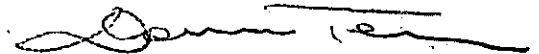
1	Ricevuta SUAP del Comune di riferimento per le Segnalazioni Certificate di Inizio Attività (SCIA)
2	Modello E7-05 SCIA Farmacia
3	Istanza di autorizzazione all'apertura ed all'esercizio della farmacia con marca da bollo da euro 16,00
4	Dichiarazione di accettazione della sede assegnata sottoscritta da tutti i componenti delle associazioni assegnatarie
5	Autocertificazione iscrizione Albo Professionale
6	Copia documento d'identità in corso di validità, con apposizione di firma autografa
7	Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che attesti l'assenza di cause ostative all'acquisizione della titolarità della farmacia e di situazioni di incompatibilità con la condizione di titolare di farmacia, (ai sensi dell'art.8 della legge n. 362/1991, dell'art.3 della legge 475/1968 e della legge 892/1984 e ss. mm. ii.), presentabile con riserva di produrre idonea documentazione

8	Attestazione, tramite perizia giurata redatta esclusivamente da un tecnico abilitato regolarmente iscritto all'Albo professionale, che il locale è situato nella zona già individuata dal Comune, corrisponde alla zona individuata dal decreto di assegnazione, ed è situato ad una distanza non inferiore a 200 metri dalla farmacia più vicina (la distanza è calcolata in conformità a quanto disposto dalla legge 362/91 art. 1 c. 5)
9	Parere igienico-sanitario rilasciato dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica dell'Azienda Sanitaria Provinciale competente per territorio
10	Attestazione di conformità degli impianti elettrico, idraulico e di condizionamento (se presente)
11	Modalità di controllo e monitoraggio della temperatura ambientale
12	Planimetria funzionale del locale in scala che rapporti l'organizzazione degli ambienti e relazione tecnica descrittiva recante timbro e firma di tecnico abilitato, recante i dati identificativi della farmacia (denominazione sociale) nonché la chiara indicazione della via e del numero civico in cui è ubicato l'ingresso dei locali adibiti ad esercizio farmaceutico

Corigliano-Rossano,
08/10/2019.

In fede,

Dott. Domenico Taverna



Dott.ssa Vanda Cavalieri



Direzione Generale

Da: farmaceutica convenzionata <farconvenzionatarossano.aspcs@gmail.com>
Inviato: giovedì 10 ottobre 2019 08:49
A: direzionegenerale@asp.cosenza.it
Oggetto: RICHIESTA PUBBLICAZIONE ALBO PRETORIO
Allegati: AUTORIZZAZIONE.pdf