



Alla REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie
Settore n. 13 "Politiche del farmaco,-farmacovigilanza,
farmacia Convenzionata"

PEC: farmaceutica.salute@pec.regione.calabria.it

Azienda provinciale Sanitaria di Cosenza
Servizio Farmaceutico

Pec : protocollo@pec.asp.cosenza.it

Pec : farmaceuticaconvenzionatacs@pec.asp.cosenza.it

Pec : dipaf.cosenza@pec.asp.cosenza.it

OGGETTO: Istanza di autorizzazione all'apertura di assegnazione gestione provvisoria sede farmaceutica nel Comune di Papisidero (CS)

La sottoscritta Dr.ssa Oliva Rosangela, nata a [REDACTED] e residente a [REDACTED], poiché risulta assegnataria della gestione provvisoria della sede farmaceutica nel Comune di Papisidero con da decreto n. 13458/2023 ed alla graduatoria approvata con decreto n. 8175/2025.

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione all'apertura dell'esercizio denominato "Farmacia Oliva Rosangela" della sede farmaceutica assegnata, sita in Largo Oliva n. 6, 87020 Papisidero (CS).

A tal fine si allega la seguente documentazione richiesta:

- Ricevuta Scia condizionata Farmacia;
- Modello Scia condizionata Farmacia;
- Autocertificazione iscrizione Ordine Farmacisti di Cosenza;
- Autocertificazione possesso requisiti;
- Dichiarazione sostitutiva carichi pendenti;
- Copia documento d'identità con apposta firma autografa;
- Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi;
- Autocertificazione di residenza e situazione di famiglia;
- Attestazione Comunale sede Farmacia;
- Riferimenti catastali dell'immobile con attestazione di conformità degli impianti;
- Modalità di controllo delle temperature;
- Planimetria funzionale del locale;
- Visura Camerale dell'impresa;

Santa Maria del cedro, 06/10/2025

Firma