

**Struttura Semplice Farmaceutica Territoriale**

Responsabile: Dr.ssa Lucia Clemente

Via dei Ponderanesi, 2 – 13875 Ponderano (Biella)

Tel. 015-15159140 Fax. 015-15159141

farmaceutica.territoriale@aslbi.piemonte.it

Pec: farmaceutica.territoriale@cert.aslbi.piemonte.it

AZIENDA SANITARIA  
LOCALE DI BIELLA**AL RESPONSABILE  
S.S. FARMACEUTICA TERRITORIALE****E p.c. AL DIRETTORE  
S.C. SERVIZIO IGIENE E SANITÀ PUBBLICA****ASL BI  
LORO SEDI****OGGETTO: Istanza di trasferimento locali farmacia all'interno della stessa sede farmaceutica.**

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa

nato/a a

il

residente a

Prov.

in Via/Piazza

C.F.

in qualità di (*barcare la scelta*): Titolare       Direttore       Gestore provvisoriodella Farmacia (*denominazione*)

sita in Via/Piazza

n.

nel Comune di

Prov.

come da provvedimento n.   del   (*citare determina o decreto di Titolarità*)

**Struttura Semplice Farmaceutica Territoriale**

Responsabile: Dr.ssa Lucia Clemente

Via dei Ponderanesi, 2 – 13875 Ponderano (Biella)

Tel. 015-15159140 Fax. 015-15159141

farmaceutica.territoriale@aslbi.piemonte.it

Pec: farmaceutica.territoriale@cert.aslbi.piemonte.it

AZIENDA SANITARIA  
LOCALE DI BIELLA**PRESENTA ISTANZA**

di autorizzazione al trasferimento dell'esercizio farmaceutico dai locali siti in Via/Piazza:

 n. civico 

ai nuovi locali siti in Via/Piazza:

 n. civico **A TAL FINE, DICHIARA CHE (barrare le voci):** nei nuovi locali sarà presente il cd. **“spazio dedicato all'autodiagnostica”** per il quale verrà presentato al competente S.I.S.P. ASL BI, l'apposita richiesta di “Certificato di idoneità igienico sanitaria per spazio dedicato all'autodiagnostica”; nei nuovi locali sarà presente l'**area dedicata alle prestazioni di secondo livello erogabili in farmacia di cui all'art. 3 del D.M. Salute 16/12/2010 (cd. Telemedicina)** che verranno realizzati nei modi e nei tempi previsti dal nuovo ACN (G.U. n. 65 del 19/3/2025) relativamente alla presenza di **area dedicata di 5 mq e servizi igienici**; nei nuovi locali sarà presente l'**area dedicata alle prestazioni professionali da parte di infermieri e fisioterapisti di cui al D.M. Salute 16/12/2010** che verranno realizzati, nei modi e nei tempi previsti dal nuovo ACN (G.U. n. 65 del 19/3/2025) relativamente alla presenza di **area dedicata di 9 mq e servizi igienici attrezzati per disabili** (con **Dichiarazione superamento delle barriere architettoniche** a firma del tecnico abilitato, secondo la normativa vigente);Si comunica la presumibile data di inizio lavori: e la presumibile data di termine lavori: **A tal fine, DICHIARA altresì:**

**Struttura Semplice Farmaceutica Territoriale**

Responsabile: Dr.ssa Lucia Clemente

Via dei Ponderanesi, 2 – 13875 Ponderano (Biella)

Tel. 015-15159140 Fax. 015-15159141

farmaceutica.territoriale@aslbi.piemonte.it

Pec: farmaceutica.territoriale@cert.aslbi.piemonte.it

**AZIENDA SANITARIA  
LOCALE DI BIELLA****Alla presente si allegano i seguenti documenti (barrare la scelta):**

Dichiarazione degli uffici comunali competenti *ovvero* dichiarazione ai sensi del 445/200 che la nuova sede si trova all'interno della vigente pianta organica della Farmacia;

Perizia asseverata attestante che la nuova sede dista oltre 200 metri dalla farmacia più vicina misurata per la via pedonale più breve tra soglia e soglia delle farmacie;

Planimetria dei locali datata e firmata, indicante la via ed il n° civico, in scala 1:100 con rapporti aereo-illuminanti e sezioni ed indicazione della destinazione d'uso;

Agibilità dei locali da adibire a Farmacia (se pertinente);

Dichiarazione di conformità degli impianti ai sensi delle vigenti normative;

Eventuale Relazione tecnica dell'impianto di condizionamento (ove presente);

Nel caso in cui presso la farmacia siano previsti la produzione, il confezionamento, la vendita di prodotti ad uso alimentare (anche se in confezioni originali e sigillate), documentazione relativa al rispetto della vigente normativa in materia di sicurezza alimentare (con particolare riferimento alle procedure di autocontrollo);

Copia della pratica edilizia presentata al Comune;

Copia del codice fiscale e/o copia della partita IVA.

**Il Titolare/ Direttore Responsabile/ Gestore Provvisorio**Data: Firma **INFORMATIVA PRIVACY**

Si informa che:

- tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'ASL di Biella saranno trattati per le finalità istituzionali e per le finalità consentite dalla legge nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea;
- Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali;
- il Titolare del trattamento dei dati personali è l'ASL di Biella (Sede Legale: Viale dei Ponderanesi, 2 - 13875 Ponderano (BI) Tel.01515151
- l'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016, ai seguenti recapiti:
  - o raccomandata A/R all'indirizzo Viale dei Ponderanesi, 2 - 13875 Ponderano (BI);
  - o Pec: [ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it](mailto:ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it)
- l'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ASL e/o consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo: <https://aslbi.piemonte.it> nella sezione privacy;
- il Data Protection Officer (Art. 37 Reg. 679/2016) nominato dall'ASL di Biella è Slalom consulting srl, contattabile ai seguenti recapiti: E-mail: [dpo@slalomsrl.it](mailto:dpo@slalomsrl.it) – PEC: [slalom@pec.net](mailto:slalom@pec.net); referente DPO è la dott.ssa Alessandra Gaetano.

**Struttura Semplice Farmaceutica Territoriale**

Responsabile: Dr.ssa Lucia Clemente

Via dei Ponderanesi, 2 – 13875 Ponderano (Biella)

Tel. 015-15159140 Fax. 015-15159141

[farmaceutica.territoriale@aslbi.piemonte.it](mailto:farmaceutica.territoriale@aslbi.piemonte.it)

Pec: [farmaceutica.territoriale@cert.aslbi.piemonte.it](mailto:farmaceutica.territoriale@cert.aslbi.piemonte.it)

Data:

Firma per presa visione \_\_\_\_\_

G:\MODULISTICA\MODULI AGGIORNATI\Moduli editabili\ISTANZA TRASFERIMENTO LOCALI FARMACIA.odt