Alla C. a.

Ill.mo Sig.

DIRETTORE GENERALE

ATS Sardegna – Via Enrico Costa 57

07100 – SASSARI

Ministero dell'Economia e delle Finanze
MARCA DA BOLLO
€16,00
SEQIC1/00
Agenzia Entrate
00033207 00005600 W0L6TD01
00160371 26/02/2018 12:26:01
4578-00086 78DZA94888D4E9A6
IDENTIFICATIVO : 01170675046699*
0 1 17 067504 669 9

Sardegna - ASSL Cagliari - Azienda Tutela Salute - U.O.C. Farmaceutica Territoriale

DIRETTORE ASSL Cagliari

Dr. Paolo Tecleme

Direttore U.O.C.F.T.

OGGETTO: Richiesta Autorizzazione al trasferimento (definitivo) della farmacia Sede N.3 (determinazione del direttore del 6° servizio N. 884 del 4/10/2010 relativa al conferimento alla Dott.ssa M. Giuseppina Conigiu della titolarità della sede farmaceutica N.3 di Sinnai) in altri locali nell'ambito della propria sede farmaceutica da Via Pineta 34 a Via Pineta 15/17.

Informativa ex Art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 – Protezione dei dati personali –

Nel compilare questo modello di istanza, come anche per la documentazione richiesta in allegato, Le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione del rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.L. gs 196/2003. Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'Art./ del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

La sottoscritta CONIGIU M. Giuseppina, nata il 14/08/1955, comune di nascita Villasimius CA, Italia, cittadinanza Italiana, comune di residenza Selargius CA 09047 in Via Cavalcanti n. 2, Cod Fisc. CNGMGS55M54B738M - tel. 070/761070, cellulare 340/7124378 – PEC 18519@PEC2 Federfarma.it

Nella propria qualità di titolare della Farmacia

Denominazione farmacia: Conigiu M. Giuseppina

Comune: SINNAI

Indirizzo: Via Pineta 34 cap 09048

Sede n. 3

P. IVA 00629180951

@ farmacia conigiu@gmail.com

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2018/74325 del 28/02/2018 ore 12,55
Mittente: FARMACIA DR CONIGIU M G SINNAI
Assegnatario: ASSL Cagliari Servizio Farmace
Classifica: 1.4

CHIEDE

L'autorizzazione al trasferimento della Farmacia suddetta nella nuova sede al seguente indirizzo: SINNAI – VIA PINETA 15/17 a partire dal 19/03/2018

A tal fine allega la seguente documentazione:

- **Perizia tecnica redatta da un tecnico abilitato regolarmente iscritto al proprio albo professionale atta a comprovare che i locali scelti sono:**
- **Ubicati nell'ambito della sede farmaceutica prevista dalla pianta organica vigente**
- **Distanti non meno di m. 200 dalla più vicina farmacia con misurazione da soglia a soglia per la via pedonale più breve ai sensi dell'art. 1 Legge 362/1991 (nel caso di criterio fotografico distanti 3000 m. dalle farmacie esistenti anche se ubicate in comuni diversi ai sensi dell'art. 104 comma 1, T.U.L.S. n. 1265/1934, come sostituito dall'Art.2 Legge 362/1991).**
- **Conforme ai requisiti previsti dalle vigenti normative in materia di igiene e sicurezza**

- **Planimetria dei locali datata e firmata in originale da tecnico abilitato, in scala 1:100 con indicati i rapporti aereo-illuminanti, le destinazioni d'uso dei singoli locali, le sezioni;**
- **Dichiarazione di tecnico abilitato che asseveri la conformità dei locali agli strumenti urbanistici approvati ed adottati, ai regolamenti edilizi vigenti e, alle normative di settore aventi incidenza sulla disciplina dell'attività edilizia e, in particolare, alle norme antisismiche, di sicurezza, antincendio, igienico-sanitarie ed alle norme relative all'efficienza energetica;**
- **Certificato di agibilità o richiesta inoltrata al Comune;**
- **Fotocopia carta d'identita del sottoscrittore.**

Data 28/02/2018 **Firma** Maria Giuseppina Corrigi

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del Procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa:

Data 28/02/2018 **Firma** Maria Giuseppina Corrigi

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2018/74325 del 28/02/2018 ore 12,55
Utente: FARMACIA DR CONIGLIO MG SINNAI
Assegnatario: AGRI Cagliari Servizio Farmaco
Classifica: 14

STUDIO TECNICO PERITO EDILE MASSIMILIANO MALLOCCI
Via F. Ciusa n.32 – 09048 SINNAI (CA) TEL. 070/765656 – 3332455616 – studiomaxmallocci@gmail.com
P.I. 02789620925 ISCR. COLLEGIO PERITI INDUSTRIALI DELLA PROVINCIA DI CAGLIARI AL N.2794

PERIZIA TECNICA

Il sottoscritto P.E. Massimiliano Mallocci, iscritto al Collegio dei Periti Industriali della Provincia di Cagliari al n.2794 con studio a Sinnai in Via Ciusa n.32 in qualità di Tecnico incaricato da parte della Sig.ra Conigiu Maria Giuseppina relativamente al trasferimento della Farmacia nella nuova sede di Via Pineta n.15 a Sinnai DICHIARA quanto segue:

- La sede indicata in premessa è ubicata nell'ambito della sede farmaceutica prevista dalla pianta organica vigente ed è distante a non meno di 200 mt dalla più vicina Farmacia, con misurazione da soglia a soglia per la via pedonale più breve ai sensi dell'art.1 Legge 362/1991.
- La nuova sede è conforme ai requisiti previsti dalle vigenti normative in materia di igiene e sicurezza.

Si Dichiara e si assevera inoltre che la nuova sede farmaceutica è conforme agli strumenti urbanistici approvati e adottati, ai regolamenti edilizi vigenti, e alle altre normative di settore aventi incidenza sulla disciplina dell'attività edilizia e, in particolare, alle norme antisismiche, di sicurezza, antincendio, igienico-sanitarie ed alle norme relative all'efficienza energetica;

Si allega:

- Certificato di agibilità (ricevuta S.U.A.P.E.);
- Planimetria del locale scala 1/100;
- Copia carta d'Identità.

Sinnai, 28.02.2018

Il Tecnico

COLLEGIO DEI PERITI INDUSTRIALI E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI
EDILIZIA
MALLOCCI MASSIMILIANO
Matricola N° 2794
PROVINCIA DI CAGLIARI

LEGENDA
A= FARM. CONIGIU
B= FARM. PINNASPADA
C= FARM. PEDRAZZINI

A-B=1170.00 ML
A-C=984.00 ML

SCALA 1:2000

SINNAI 28.02.2018

IL TECNICO

PERITI INDUSTRIALI E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI
COLLEGIO DEI
EDILIZIA
MALLOCCI MASSIMILIANO
Matricola N° 2794
PROVINCIA DI CAGLIARI

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2018/74325 del 28/02/2018 ore 12,55
Mittente FARMACIA DR CONIGIU M G SINNAI
Assegnatario AGSI Cagliari Servizio Farmace
Classifica 1.4

Cognome MALLOCCI
Nome MASSIMILIANO
nato il 30/12/1975
(atto n. 40 P. I S. A)
a CAGLIARI(CA) ( )
Cittadinanza Italiana
Residenza SINNAI
Via VIA CIUSA FRANCESCO n. 12
Stato civile ****
Professione ****

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 165
Capelli CASTANO CHIARI
Occhi CASTANI
Segni particolari nessuno

€ 5,42

Firma del titolare

SINNAI lì 05/09/2014

IL SINDACO
PER IL SINDACO
Il funzionario delegato
Pierpaolo Emu

Impronta del dito indice sinistro

REPVBBLICA ITALIANA
COMVNE DI SINNAI
CARTA D'IDENTITA'
N° AV 4800035
DI
MALLOCCI
MASSIMILIANO

AV 4800035

Valevole fino al
30/12/2024

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2018/74325 del 28/02/2018 ore 12,55

Scadenza 14/08/2023
Diritto fisso C.I. 5,16 euro
Diritto di segreteria C.I. 0,26 euro

AU 0237299

Centro Foto

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
SELARGIUS

CARTA D'IDENTITA'
N° AU 0237299

DI

CONIGIU
MARIA GIUSEPPINA

Cognome CONIGIU
Nome MARIA GIUSEPPINA
nato il 14/08/1955
(atto n. 32 p. I S A)
a VILLASIMIUS (CA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza SELARGIUS
Via VIA CAVALCANTI GUIDO n.2
Stato civile ****
Professione ****

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 160
Capelli BIONDI
Occhi CHIARI
Segni particolari ********

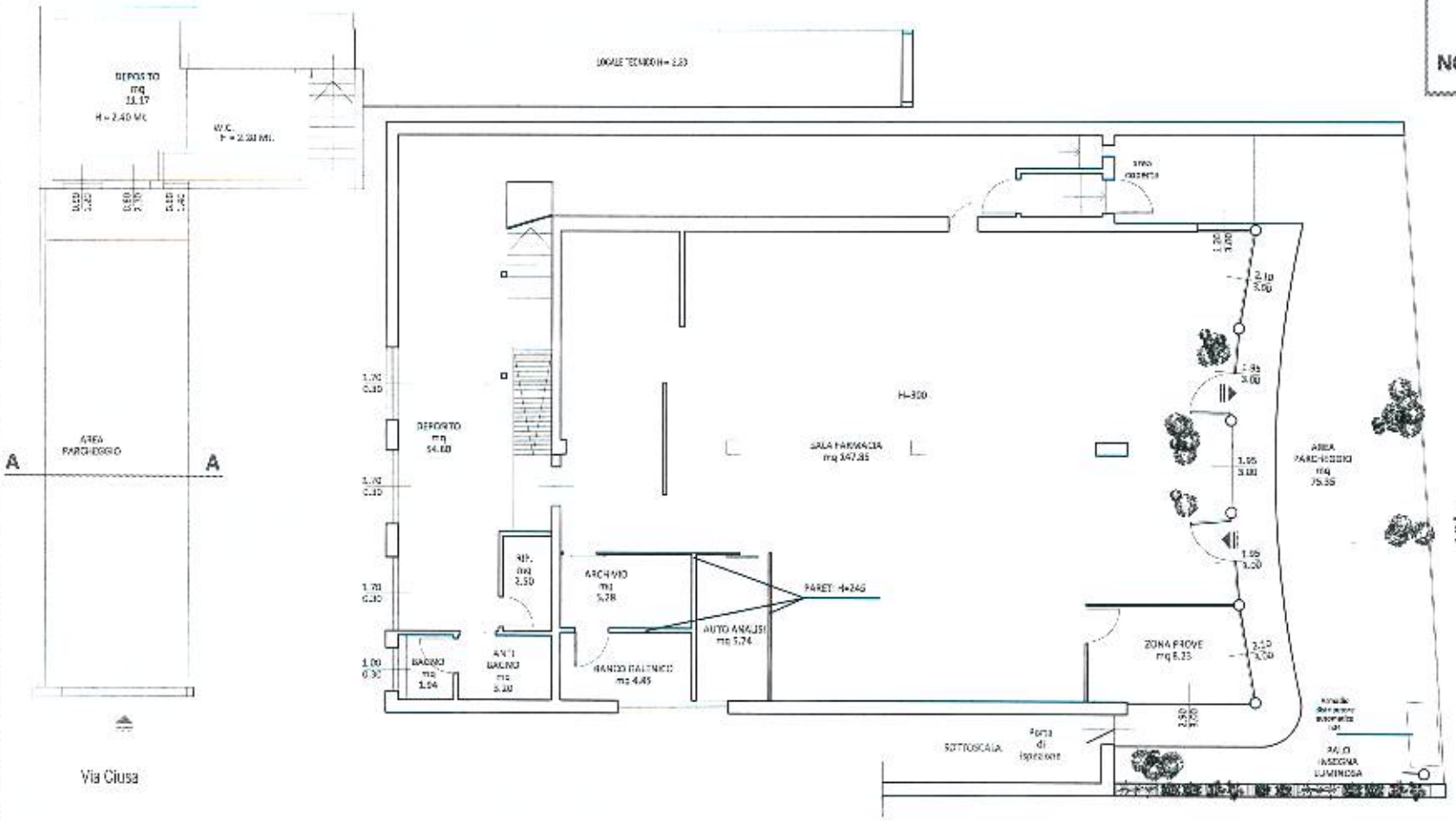
Firma del titolare
Selargius il 17/09/2012

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2018/74325 del 28/02/2018 ore 12,55
Mittente FARMACIA DR CONIGIU MG SINDAI
Assegnatario ASSL Cagliari Servizio Farmaceutico
Classifica 14

PROGETTO - PIANTE



PIANTA
PIANO RIALZATO
- scala 1:100 -

PIANTA
PIANO TERRA
- scala 1:100 -

LOCALE FARMACIA TOTALE MQ. 172 ½ = MQ. 21.50
APERTURE CIRCA MQ 26,50

COLLEGIO DEI PERITI INDUSTRIALI E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI
EDILIZIA
MALLOCCI MASSIMILIANO
Matricola N° 2794
PROVINCIA DI CAGLIARI

SINNAI 28.02.2018

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2018/74325
del 28/02/2018 ore 12,55

SUAPE
SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE E L'EDILI

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2018/74325 del 28/02/2018 ore 12,55
Mittente: FARMACIA DR CONIGIU - M G SINNAI
Assegnatario: ASSL Cagliari Servizio Farmacie
Classifica: 1.4

Ricevuta

Suap Comune Sinnai

Parco delle Rimembranze 09048 Sinnai

Ricevuta ai sensi dell'art. 34 comma 2 della L.R. 24/2016. Per i procedimenti in autocertificazione di cui all'art. 34 della citata legge il presente documento vale quale comunicazione di avvio del procedimento ai sensi degli articoli 7 e 8 della legge n. 241/1990, e attesta la piena regolarità formale della pratica e la regolare formazione del titolo abilitativo, sostituendo a tutti gli effetti la ricevuta automatica. La presente ricevuta, assieme alla dichiarazione autocertificativa ed ai suoi allegati, costituisce titolo abilitativo unico per l'effettuazione dell'intervento e deve essere mostrata in caso di controlli da parte degli organi di vigilanza. Resta fermo il potere di verifica da parte delle Amministrazioni competenti, da esercitarsi nei modi e nei termini previsti dalla Legge.

Ufficio ricevente

Suap Comune Sinnai	Parco delle Rimembranze 09048 Sinnai
Responsabile SUAPE	PAOLO MONNI

Anagrafica impresa

Forma giuridica	Persona fisica			**Codice fiscale/P.iva**	CNGMGS55M54B738M
Ragione sociale	MARIA GIUSEPPINA CONIGIU				
Indirizzo	VIA GUIDO CAVALCANTI	**N. civico**	2	**Comune**	Selargius
Cap	09047	**Provincia**	Cagliari	**Stato**	ITALIA

Oggetto comunicazione - Tipo procedimento

Tipologia procedimento	Dichiarazione di agibilità		
Tipologia intervento	Agibilità	**Tipologia iter**	Autocertificazione a 0 giorni
Oggetto	Agibilità di un locale commerciale da adibire a Farmacia, sito in via Pineta angolo via Ciusa		

Estremi dichiarante/Procuratore

Codice fiscale	MLLMSM75T30B354B	**Cognome**	mallocci	**Nome**	massimiliano
Qualifica	Delegato	**Indirizzo email**	massimiliano.mallocci@pec.eppi.it		

Domicilio elettronico dell'impresa dove notificare le ricevute previste

Domicilio di Posta Elettronica Certificata dell'impresa	massimiliano.mallocci@pec.eppi.it

SUAPE
SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE E L'EDILIZIA

Ricevuta

Suap Comune Sinnai

Parco delle Rimembranze 09048 Sinnai

Ricevuta ai sensi dell'art. 34 comma 2 della L.R. 24/2016. Per i procedimenti in autocertificazione di cui all'art. 34 della citata legge il presente documento vale quale comunicazione di avvio del procedimento ai sensi degli articoli 7 e 8 della legge n. 241/1990, e attesta la piena regolarità formale della pratica e la regolare formazione del titolo abilitativo, sostituendo a tutti gli effetti la ricevuta automatica. La presente ricevuta, assieme alla dichiarazione autocertificativa ed ai suoi allegati, costituisce titolo abilitativo unico per l'effettuazione dell'intervento e deve essere mostrata in caso di controlli da parte degli organi di vigilanza. Resta fermo il potere di verifica da parte delle Amministrazioni competenti, da esercitarsi nei modi e nei termini previsti dalla Legge.

Ubicazione

Intervento da realizzarsi presso un luogo ben determinato o attività svolta in sede fissa

Indirizzo	VIA PINETA 15-17-19	**Cap**	09048
Comune	Sinnai	**Provincia**	Cagliari

DATI CATASTALI

Cod. comune catastale	I752	**Tipologia catasto**	Catasto fabbricati	**Sezione amministrativa**	-	**Sezione urbana**	-
Foglio	35	**Mappale**	898	**Subalterno**	12-13		

Responsabile del procedimento

Struttura operativa	Suap Comune Sinnai	**Codice fiscale**	MNNPLA67C14B354Z
Cognome	MONNI	**Nome**	PAOLO

Estremi di presentazione e protocollazione

Codice univoco SUAP	4110	**Data presentazione**	22/02/2018	**Data protocollo**	23/02/2018
Numero protocollo	4506	**Codice Univoco Nazionale**		CNGMGS55M54B738M-22022018-1237.SUAP	

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE

PG/2018/74325 del 28/02/2018 ore 12,55

Mittente: FARMACIA DE CONGIU MG SINNAI

Assegnatario: ASL Cagliari Servizio Farmaceutico

Classifica: 1.4

SUAPE
SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE E L'EDILIZIA

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2018/74325 del 28/02/2018 ore 12,55
Mittente: FARMACIA DR CONIGLIO MG SINNAI
Assegnatario: ASSL Cagliari Servizio Farmaco
Classifica: 10

Ricevuta

Suap Comune Sinnai

Parco delle Rimembranze 09048 Sinnai

Ricevuta ai sensi dell'art. 34 comma 2 della L.R. 24/2016. Per i procedimenti in autocertificazione di cui all'art. 34 della citata legge il presente documento vale quale comunicazione di avvio del procedimento ai sensi degli articoli 7 e 8 della legge n. 241/1990, e attesta la piena regolarità formale della pratica e la regolare formazione del titolo abilitativo, sostituendo a tutti gli effetti la ricevuta automatica. La presente ricevuta, assieme alla dichiarazione autocertificativa ed ai suoi allegati, costituisce titolo abilitativo unico per l'effettuazione dell'intervento e deve essere mostrata in caso di controlli da parte degli organi di vigilanza. Resta fermo il potere di verifica da parte delle Amministrazioni competenti, da esercitarsi nei modi e nei termini previsti dalla Legge.

Elenco dei documenti informatici allegati (10)

Stato documento	Originale allegato alla pratica in data 22/02/2018
Nome modulo	Agibilità
Nome file/Tipo	03_AGIBILITA.pdf.p7m / application/pkcs7-mime
Codice di controllo	#7edc60aafcfe1c681d95b1e1cbc434eaa290cf0a7bf0c3902a56237d86f83c5f
Descrizione file	
Stato documento	Originale allegato alla pratica in data 22/02/2018
Nome modulo	Altri documenti
Nome file/Tipo	8_APE.PDF.p7m / application/pkcs7-mime
Codice di controllo	#65f767960dd6528186d2a548987e30aa75bfbb410f7535e13b41afc0c5176b1a
Descrizione file	APE
Stato documento	Originale allegato alla pratica in data 22/02/2018
Nome modulo	Dichiarazioni di conformità
Nome file/Tipo	06_Dichiarazione_conformit_idrico.pdf.p7m / application/pkcs7-mime
Codice di controllo	#4a7f42b7d79f19ecbec1b6c657492f014493c8d5d669e43fa8d6ceb03411fd43
Descrizione file	Dichiarazione conformit? idrico

SUAPE
SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE E L'EDIL

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2018/74325 del 28/02/2018 ore 12,55
Ufficio: FARMACIA UN CONIGIU V. S SINNA
Assegnato: ASSL Cagliari Servizio Farmacie
Classifica: 1.4

Ricevuta

Suap Comune Sinnai

Parco delle Rimembranze 09048 Sinnai

Ricevuta ai sensi dell'art. 34 comma 2 della L.R. 24/2016. Per i procedimenti in autocertificazione di cui all'art. 34 della citata legge il presente documento vale quale comunicazione di avvio del procedimento ai sensi degli articoli 7 e 8 della legge n. 241/1990, e attesta la piena regolarità formale della pratica e la regolare formazione del titolo abilitativo, sostituendo a tutti gli effetti la ricevuta automatica. La presente ricevuta, assieme alla dichiarazione autocertificativa ed ai suoi allegati, costituisce titolo abilitativo unico per l'effettuazione dell'intervento e deve essere mostrata in caso di controlli da parte degli organi di vigilanza. Resta fermo il potere di verifica da parte delle Amministrazioni competenti, da esercitarsi nei modi e nei termini previsti dalla Legge.

Elenco dei documenti informatici allegati (10)

Stato documento	Originale allegato alla pratica in data 22/02/2018
Nome modulo	Dichiarazioni di conformità
Nome file/Tipo	05_Dichiarazione_conformit_elettrico.pdf.p7m / application/pkcs7-mime
Codice di controllo	#8ec833e593134bd4d8ab82be556eddd9dca4664be2c8fab32fcf14397956e100
Descrizione file	Dichiarazione conformit? elettrico
Stato documento	Originale allegato alla pratica in data 22/02/2018
Nome modulo	Altri documenti
Nome file/Tipo	04_Visura_e_planimetria_catastale.pdf.p7m / application/pkcs7-mime
Codice di controllo	#2c091ce694dcfd1dc31db967e8fdddba5f061e5e5e8406259f7eb76b6cc3a1b7
Descrizione file	Visura e planimetria catastale
Stato documento	Originale allegato alla pratica in data 22/02/2018
Nome modulo	Dichiarazioni di conformità
Nome file/Tipo	07_Dichiarazione_conformit_condizionamento.pdf.p7m / application/pkcs7-mime
Codice di controllo	#5c04f51ecf1b826119dc64b2c70ae8b8761262640f2116f655843610c2580103
Descrizione file	Dichiarazione conformit? condizionamento

SUAPE
SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE E L'EDILIZIA

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2018/74325 del 28/02/2018 ore 12,55
Utente: FARMACIA DR CONIGLIO V G SINNAI
Assegnatari: ASS. Cagliari Servizio Farmace
Classifica: 14

Ricevuta

Suap Comune Sinnai

Parco delle Rimembranze 09048 Sinnai

Ricevuta ai sensi dell'art. 34 comma 2 della L.R. 24/2016. Per i procedimenti in autocertificazione di cui all'art. 34 della citata legge il presente documento vale quale comunicazione di avvio del procedimento ai sensi degli articoli 7 e 8 della legge n. 241/1990, e attesta la piena regolarità formale della pratica e la regolare formazione del titolo abilitativo, sostituendo a tutti gli effetti la ricevuta automatica. La presente ricevuta, assieme alla dichiarazione autocertificativa ed ai suoi allegati, costituisce titolo abilitativo unico per l'effettuazione dell'intervento e deve essere mostrata in caso di controlli da parte degli organi di vigilanza. Resta fermo il potere di verifica da parte delle Amministrazioni competenti, da esercitarsi nei modi e nei termini previsti dalla Legge.

Elenco dei documenti informatici allegati (10)	
Stato documento	Originale allegato alla pratica in data 22/02/2018
Nome modulo	Altri documenti
Nome file/Tipo	09_Diritti_segreteria.pdf.p7m / application/pkcs7-mime
Codice di controllo	#ab1d4228ce046b11049ab8818fc029c90330eb80c0e248684596e71ec406e666
Descrizione file	Diritti segreteria
Stato documento	Originale allegato alla pratica in data 22/02/2018
Nome modulo	Altri documenti
Nome file/Tipo	10_Documento_tecnico.pdf.p7m / application/pkcs7-mime
Codice di controllo	#c66eda1cd08a4366a89a0d6633d8426ebaa88c32bf833e182163cee08a25c730
Descrizione file	Documento tecnico
Stato documento	Originale allegato alla pratica in data
Nome modulo	Procura presentazione pratica
Nome file/Tipo	01_F15_Procura_speciale.pdf.p7m / application/pkcs7-mime
Codice di controllo	#7fe4135f616a469a7d49f253f1b9a0579e9d71cd1e50900cceb4e44afea20542
Descrizione file	Documento relativo alla procura

SUAPE
SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITÀ PRODUTTIVE E L'EDILIZIA

Ricevuta

Suap Comune Sinnai

Parco delle Rimembranze 09048 Sinnai

Ricevuta ai sensi dell'art. 34 comma 2 della L.R. 24/2016. Per i procedimenti in autocertificazione di cui all'art. 34 della citata legge il presente documento vale quale comunicazione di avvio del procedimento ai sensi degli articoli 7 e 8 della legge n. 241/1990, e attesta la piena regolarità formale della pratica e la regolare formazione del titolo abilitativo, sostituendo a tutti gli effetti la ricevuta automatica. La presente ricevuta, assieme alla dichiarazione autocertificativa ed ai suoi allegati, costituisce titolo abilitativo unico per l'effettuazione dell'intervento e deve essere mostrata in caso di controlli da parte degli organi di vigilanza. Resta fermo il potere di verifica da parte delle Amministrazioni competenti, da esercitarsi nei modi e nei termini previsti dalla Legge.

Elenco dei documenti informatici allegati (10)	
Stato documento	Originale allegato alla pratica in data
Nome modulo	Documento identità rappresentato
Nome file/Tipo	02_Documento_richiedente.pdf.p7m / application/pkcs7-mime
Codice di controllo	#7fe4135f616a469a7d49f253f1b9a0579e9d71cd1e50900cceb4e44afea20542
Descrizione file	Documento relativo alla procura

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2018/74325 del 28/02/2018 ore 12.55
Utente: FARMACIA DR CONGIU M G SINNAI
Assegnato: ASSL Cagliari Servizio Farmaco
Classifica: 1.4

Supplemento straordinario al BOLLETTINO UFFICIALE n. 21 del 10 luglio 1997

Sped. in A.P. - Comma 34 art. 2 L. 549/95 - Filiale di Cagliari

REPUBBLICA ITALIANA

BOLLETTINO UFFICIALE

DELLA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Parti PRIMA e SECONDA Cagliari, giovedì 10 luglio 1997 Si pubblica ogni decade ed eccezionalmente quando occorre esclusi i giorni festivi.

DIREZIONE REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE PRESSO LA PRESIDENZA DELLA GIUNTA REGIONALE - CAGLIARI V. Cino da Pistoia, 20 - Tel. 6061

PREZZI E CONDIZIONI DI ABBONAMENTO E VENDITA - *a*) abbonamento (anno solare): Parti I e II (esclusi i supplementi straordinari) L. 100.000, Parti I e II (inclusi i supplementi straordinari) L. 350.000; Parte III L. 150.000. Il termine utile per la sottoscrizione degli abbonamenti scade il 28 febbraio; entro tale termine saranno inviati ai sottoscrittori nei limiti della disponibilità di magazzino, i fascicoli arretrati dell'anno in corso. Eventuali abbonamenti sottoscritti dopo il 28 febbraio e, in ogni caso, prima del 30 giugno non danno diritto all'invio dei fascicoli arretrati. I versamenti per abbonamento effettuati dopo il 30 giugno si considerano validi per l'anno solare successivo, salvo conguaglio. La sostituzione di fascicoli disguidati è subordinata alla richiesta scritta ed alla trasmissione, entro 30 giorni, della relativa fascetta di abbonamento. – *b*) vendita a fascicoli separati: Parti I e II L. 2.000, Parte III L. 3.500. Supplementi ordinari e straordinari: L. 1000 ogni sedicesimo (sedici pagine) o frazione di esso; i fascicoli relativi ad anni arretrati, il doppio del prezzo indicato in copertina. Eventuali richieste saranno soddisfatte secondo la disponibilità di magazzino. I prezzi di cui alle lettere *a*) e *b*) sono raddoppiati per l'estero, esclusi i paesi dell'Unione Europea. L'importo degli abbonamenti deve essere versato esclusivamente sul c/c postale n. 206094, intestato al Bollettino Ufficiale della Regione Autonoma della Sardegna - Cagliari; nello stesso c/c va altresì versato l'importo dei singoli fascicoli i quali verranno consegnati presso la Direzione del Bollettino Ufficiale stesso, in via Cino da Pistoia, n. 20.

AVVERTENZE — Il Bollettino Ufficiale della Regione Autonoma della Sardegna si pubblica in Cagliari, ed è suddiviso in tre parti: nella PRIMA parte sono pubblicati tutte le leggi e i regolamenti della Regione, i decreti del Presidente della Giunta e quelli degli Assessori - integralmente o in sunto - che possono interessare la generalità dei cittadini, nonchè le disposizioni e i comunicati emanati dal Presidente della Giunta e del Consiglio e dagli Assessori; nella SECONDA parte sono pubblicati le leggi e i decreti dello Stato che interessano la Regione, le circolari la cui divulgazione sia ritenuta opportuna e gli annunzi ed avvisi prescritti dalle leggi e dai regolamenti vigenti nella Regione; nella TERZA sono pubblicati gli annunzi e gli avvisi di cui per legge era obbligatoria la pubblicazione nei soppressi fogli annunzi legali delle Province e quelli liberamente richiesti dagli interessati, ovvero prescritti dalle leggi dello Stato.

N. 13

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA',
E DELL'ASSISTENZA SOCIALE
10 giugno 1997, n. 1463

REVISIONE PIANTA ORGANICA FARMACIE PROVINCIA DI CAGLIARI

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2018/74325 del 28/02/2018 ore 12,55
Mittente: FARMACIA DR CONSIGLIO M G SINNAI
Assegnatario: ASSI Cagliari Servizio Farmace
Classifica: 14

24) SESTU (ab. 12.619) - sedi esistenti: n. 2; sedi previste: n. 3.

Sede n. 1 (Farmacia Comunale) Comprende il territorio urbano situato a nord del Rio Matzeu fino al lato ovest della Via Gorizia, Via Verdi fino alla Strada prov. Sestu-Dolianova.

Sede n. 2 Comprende il territorio urbano situato a sud/est e delimitato da via Giulio Cesare, Via Gorizia, Via Verdi, Strada prov. Sestu-Dolianova (parte nord/est), Via della Resistenza e Via Giusti, Via IV^ Novembre, Via Tripoli, Via Nuoro, e Via Monserrato e la zona sportiva.

Sede n. 3 Comprende la restante parte del territorio urbano situato nella zona sud/ovest.

25) SINNAI (ab. 13.663) - sedi esistenti: n. 3; sedi previste: n. 3.

Sede n. 1 Comprende il territorio urbano situato a nord di una linea che comprende le seguenti vie: Via Pintor, Via Funtanalada, Via Roma (fino all'incrocio con Via Serri), Via Serri, Piazza Scuole, Via Deledda.

Sede n. 2 Comprende il territorio urbano situato a sud di una linea che comprende le seguenti vie: Via Pintor, Via Funtanalada, Via Roma (fino all'incrocio con Via Serri), Via Serri, Piazza Scuole, Via Diaz (fino all'incrocio con Via Colletta), tratto Via Colletta (compreso fra incrocio Via Diaz e incrocio Via Roma), Via Roma.

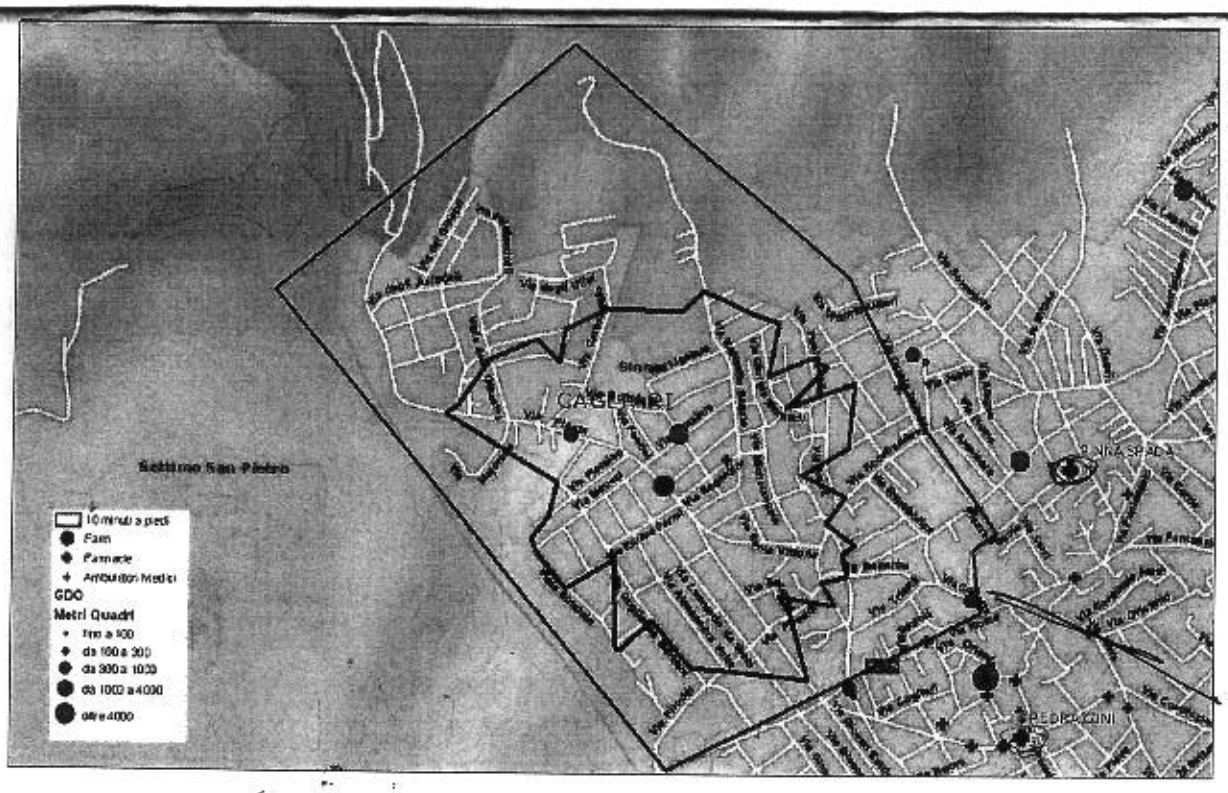
Sede n. 3 Comprende il territorio urbano situato a ovest di una linea che comprende le seguenti vie: Via Roma (fino all'incrocio con Via Colletta), tratto Via Colletta (compreso fra l'incrocio Via Roma e incrocio con Via Diaz), Via Diaz (da incrocio con Via Colletta a Piazza Scuole), Via Deledda.

26) VILLACIDRO (ab. 15.021) - sedi esistenti: n.3; sedi previste: n.4.

Sede n. 1 Comprendente la mezzeria che passa per le seguenti vie: Via Tirso, Via Pescara, Via Regione Sarda (fino all'incrocio con la Via Repubblica), Via Repubblica (dall'incrocio con la Via Regione Sarda), Via Lavatoio, Via Tuveri.

Sede n. 2 Comprendente la mezzeria che passa per le seguenti vie: Via Tuveri, Via Lavatoio, Via Repubblica (fino all'incrocio con la Via Regione Sarda), Via Parrocchia (fino all'incrocio con Viale Cimitero), Viale Cimitero, Via Donizetti.

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2018/74325 del 28/02/2018 ore 12,55
Mittente: FARMACIA DR CONIGIU V G SINNAI
Assegnatario: ASSI Cagliari Servizio Farmaco
Classifica: 14



ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE

PG/2018/74325 del 28/02/2018 ore 12,55

Mittente: FARMACIA DI CONIGIU M G SINNAI

Assegnatari: ARSL Cagliari Servizio Farmacie

Classifica: 1.4

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Servizio della Medicina di Base, Specialistica, Materno Infantile e dell'Assistenza Farmaceutica

Prot. n. Cagliari, - 4 OTT 2010

Regione Autonoma della Sardegna
Direzione Generale della Sanita'
Prot. Uscita del 04/10/2010
nr. 0020562
Classifica: XV.10.1

Alla Dott.ssa Maria Giuseppina Conigiu
c/o Farmacia
SINNAI

Al Commissario Straordinario dell'ASL n. 8
CAGLIARI

Al Sindaco del Comune di
SINNAI

Al Presidente dell'Ordine dei Farmacisti
CAGLIARI

Oggetto: Autorizzazione alla titolarità della sede farmaceutica n. 3 nel Comune di Sinnai

Si trasmette, allegata alla presente, la Determinazione del Direttore del 6° Servizio n. 884 del - 4 OTT 2010 relativa al conferimento alla Dott.ssa Maria Giuseppina Conigiu della titolarità della sede farmaceutica n. 3 di Sinnai.

Il Direttore del Servizio
Dott.ssa M. Agnese Prinzis

Rag. F.Fadda 6.2
Dott.ssa. M. Meloni Resp.6:2

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale
CAGLIARI

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2018/74325 del 28/02/2018 ore 12,55
Mittente: FARMACIA DR CONIGIU M G SINNAI
Assegnatario: ASSL Cagliari Servizio Farmaceu
Classifica: 4

Via Roma 223 09123 Cagliari - tel +39 070 606 5253 070 6064859 fax +39 070 6065459 madmeloni@regione.sardegna.it

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE
Servizio della Medicina di Base, Specialistica, Materno Infantile e dell'Assistenza Farmaceutica

Prot. n.

Cagliari, 16 settembre 2010

Regione Autonoma della Sardegna
Direzione Generale della Sanita'
Prot. Uscita del 16/09/2010
nr. 0019172
Classifica: XV.10.1

Alla Dott.ssa Maria Giuseppina Conigiu
c/o Farmacia Via Pineta 34/34A
SINNAI

Al Commissario Straordinario dell'ASL n. 8
CAGLIARI

Al Sindaco del Comune di
SINNAI

Al Presidente dell'Ordine dei Farmacisti
CAGLIARI

Oggetto: Apertura sede farmaceutica n. 3 nel Comune di Sinnai.

Si comunica che a seguito dell'esito positivo dell'ispezione dei locali siti in Via Pineta, n. 34/34A (effettuata in data 15/9/2010) a decorrere dal 16 settembre 2010, la S.V. è autorizzata all'apertura della sede farmaceutica n. 3 del Comune di Sinnai.

Con successiva comunicazione verrà trasmesso il provvedimento amministrativo (Determinazione Dirigenziale) concernente l'autorizzazione all'apertura della sede farmaceutica n. 3 del Comune di Sinnai - Via Pineta, 34/34A - con decorrenza 16 settembre 2010.

Il Direttore del Servizio
Dott.ssa M. Agnese Prinzis

Rag. F. Fadda 6.2
Dott.ssa. M. Meloni Resp.6.2

Via Roma 223 09123 Cagliari - tel +39 070 606 5253 070 6064859 fax +39 070 6065459 ffadda@regione.sardegna.it