



ATS Sardegna - ASL Cagliari
U.O.C. Farmaceutica Territoriale

06 GIU. 2018

PROTOCOLLO
n. PG-2018-188054

Ill/mo Sig.
DIRETTORE GENERALE
ATS Sardegna - Via Enrico Costa 57- 07100-
Sassari

DIRETTORE ASSL Cagliari
Dott. Luigi Minerba

Direttore U.O.C. Farmaceutica Territoriale
Dott.ssa Maria Sandra Ledda

OGGETTO: Richiesta autorizzazione al trasferimento (provvisorio) della farmacia in altri locali nell'ambito della propria sede farmaceutica: Farmacia Solinas di Giovannina Giuseppina Pinna & C. S.n.c.

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 NEL 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. 7 DEL DECRETO E LE ALTRE FACOLTÀ CONCESSE DALLA VIGENTE NORMATIVA.

Dati anagrafici Direttore Tecnico

Cognome SOLINAS Nome RITA
nata/o il 04/06/1976 Comune di nascita CAGLIARI Prov. (CA)
Stato di nascita ITALIA cittadinanza ITALIANA
tel. 070/402419 cellulare _____ PEC _____

Dati anagrafici soci

Cognome PINNA Nome GIOVANNINA GIUSEPPINA
nata/o il 19/03/1945 Comune di nascita PULA Prov. (CA)
Stato di nascita ITALIA cittadinanza ITALIANA
Comune di residenza CAGLIARI prov. resid. CA CAP 09129
indirizzo residenza VIA GALVANI LUIGI n°39
tel. 070/402419 cellulare _____ PEC _____
Comune del domicilio CAGLIARI Prov. domic. CA
CAP 09129 Codice Fiscale PNNGNN45C59H088Z

FARMACIA

denominazione farmacia FARMACIA SOLINAS DI GIOVANNINA GIUSEPPINA PINNA & C. S.n.c.
comune CAGLIARI prov. CA
indirizzo PIAZZA REPUBBLICA N. 3 cap. 09129
sede n. 15
p. IVA 03277490920
@ 16258@pecfederfarma.it

PEC Posta Elettronica Certificata
obbligatoria

CHIEDE

l'autorizzazione al trasferimento della Farmacia suddetta nella ~~nuova~~ sede. PROVVISORIA

- al seguente indirizzo: Via Dante Alighieri n. 52/A Piano Terra
- a partire dal 01/Ago al 10/Set. 2018

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Perizia tecnica (redatta esclusivamente da un tecnico abilitato regolarmente iscritto al proprio albo professionale, ad es. Ingegneri, Geometri, Periti edili...) atta a comprovare che i locali scelti sono:
 - ubicati nell'ambito della sede farmaceutica prevista dalla pianta organica vigente (non necessario se sede unica);
 - 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 topografico 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 n. 362/1991);
 - conformi 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 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;
- NO Certificato di agibilità o richiesta inoltrata al Comune;
- NO Fotocopia carta d'identità del sottoscrittore.

Data

06/06/18

Firma Rito Solinas

Giovannino Giuseppino Pinna

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

06/06/18

Firma

Giovannino Giuseppino Pinna
Rito Solinas



Comune di CAGLIARI

OGGETTO : Perizia tecnica

allegata alla **Richiesta di trasferimento temporaneo**

Per l'esecuzione della manutenzione straordinaria da eseguirsi nell'edificio ad uso commerciale "FARMACIA" sito nella Piazza Repubblica n°3

PROPRIETA' : Dott.ssa. Giovannina Giuseppina PINNA

Tecnico : Per.Ind. Edile Fernando DESSI'

PERIZIA TECNICA

Il sottoscritto Perito Edile Fernando DESSI' C.F.: DSS FNN 61B25 B354Y con studio tecnico in Monserrato nella via Riu Mortu n19; a seguito dell'incarico ricevuto dal proprietario Dott.ssa. Giovannina Giuseppina PINNA, nata a Pula il 19/ 03 /1945 C.F. PNNNGNN45C59HO88Z e residente a Cagliari in via Galvani n.39, di predisporre la pratica per la richiesta del trasferimento temporaneo della attività "FARMACIA" sita nella Piazza Repubblica n°3, al locale "PROVVISORIO" sito in via Dante Alighieri civ.52/A Piano terra. al fine di poter eseguire le opere di "Manutenzione Straordinaria" nel proprio immobile. A seguito di sopralluogo e presa visione degli atti amministrativi riferiti all'immobile di cui all'oggetto, ha redatto la presente Perizia.

L'immobile in esame Edificato anni "50", con certificato di abitabilità rilasciato dall'ufficio Sanitario del Municipio di Cagliari Prot.n° 1549 del 28/10/1953, lavori di costruzione iniziati nel Gennaio 1953 e terminati nell'Ottobre 1953. Ubicato al Piano terra della via Dante Alighieri al civ.52/A e distinto al N.C.E.U. al F.19 Particella 3280 Sub.21 ex (1081 Sub.21) classificato locale commerciale. L'edificio in esame è costituito da due zone distinte, Zona vendita di mq. 40.97 per un' altezza di ml. 4.00 con tre vetrine rivolte sulla via Dante di cui una con ingresso, per una superficie complessiva aeroluminante di mq.10.34 > di 1/8 della superficie della zona vendita. Di una zona Deposito - Smistamento di mq. 48.48, Archivio di mq. 12.37, Laboratorio mq. 1.62. per un' altezza di ml. 4.00 Di un Antibagno di mq. 2.25 per un'altezza di ml.2.60, dotato di aerazione forzata e di rivestimento in mattonelle in ceramica smaltata. . Di un Bagno di mq. 3.03 per un'altezza di ml.2.60, dotato di aerazione forzata e di rivestimento in mattonelle in ceramica smaltata.



DICHIARA

Che il locale scelto è ubicato nell'ambito della sede N.15 prevista dalla pianta organica vigente.

Che il locale scelto è ubicato a 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 topografico 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 n. 362/1991);

Che il locale scelto è conforme ai requisiti previsti dalle vigenti normative in materia di igiene e sicurezza.

Mon serrato , li 05.06.2018

Il Professionista



COMUNE DI CAGLIARI

STUDIO TECNICO DI PROGETTAZIONE
ARCHITETTURE D'INTERNI

Perito Edile Fernando Dessì

v. Riu Mortu 19 MONSERRATO (CA)
070 2348996 / 3381464459

ELABORATI GRAFICI DEL LOCALE COMMERCIALE

Sito a Cagliari al piano terra civ. 52 nella via Dante Alighieri

Identificativi Catastali - Sez. A - F°19 - Particella 3280 - Sub. 21

Allegati alla Richiesta di trasferimento provvisorio della

FARMACIA SOLINAS

UBICAZIONE:

COMUNE DI CAGLIARI - via DANTE ALIGHIERI n.52

Stralci di zona, Planimetrie,
Piante, sezioni, Dati Tecnici

IL PROFESSIONISTA
Fernando DESSÌ

IL COMMITTENTE
Giovannina Giuseppina PINNA

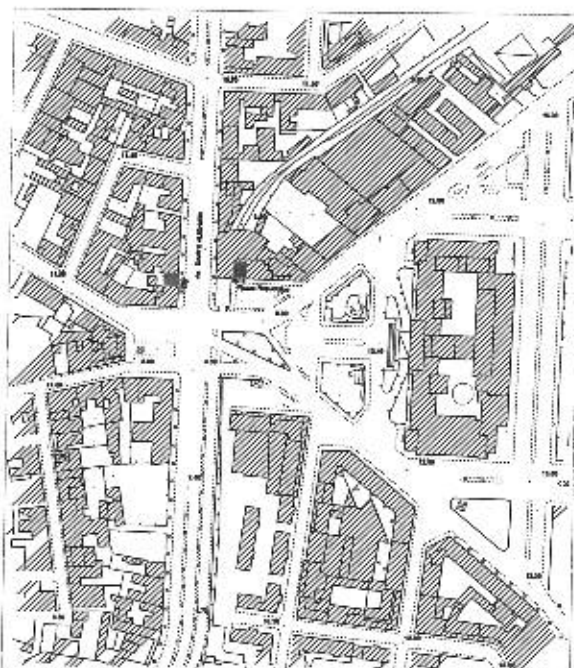
Tavola

1

Scale varie

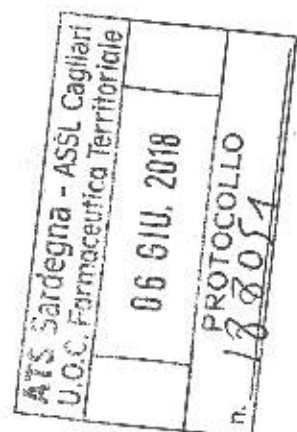
AEROFOTOGRAMMETRIA

SC. 1 : 1.000



■ Posizione attuale Farmacia
Piazza Repubblica n.3

■ Posizione Temporanea Farmacia
via Dante Alighieri n.52/A

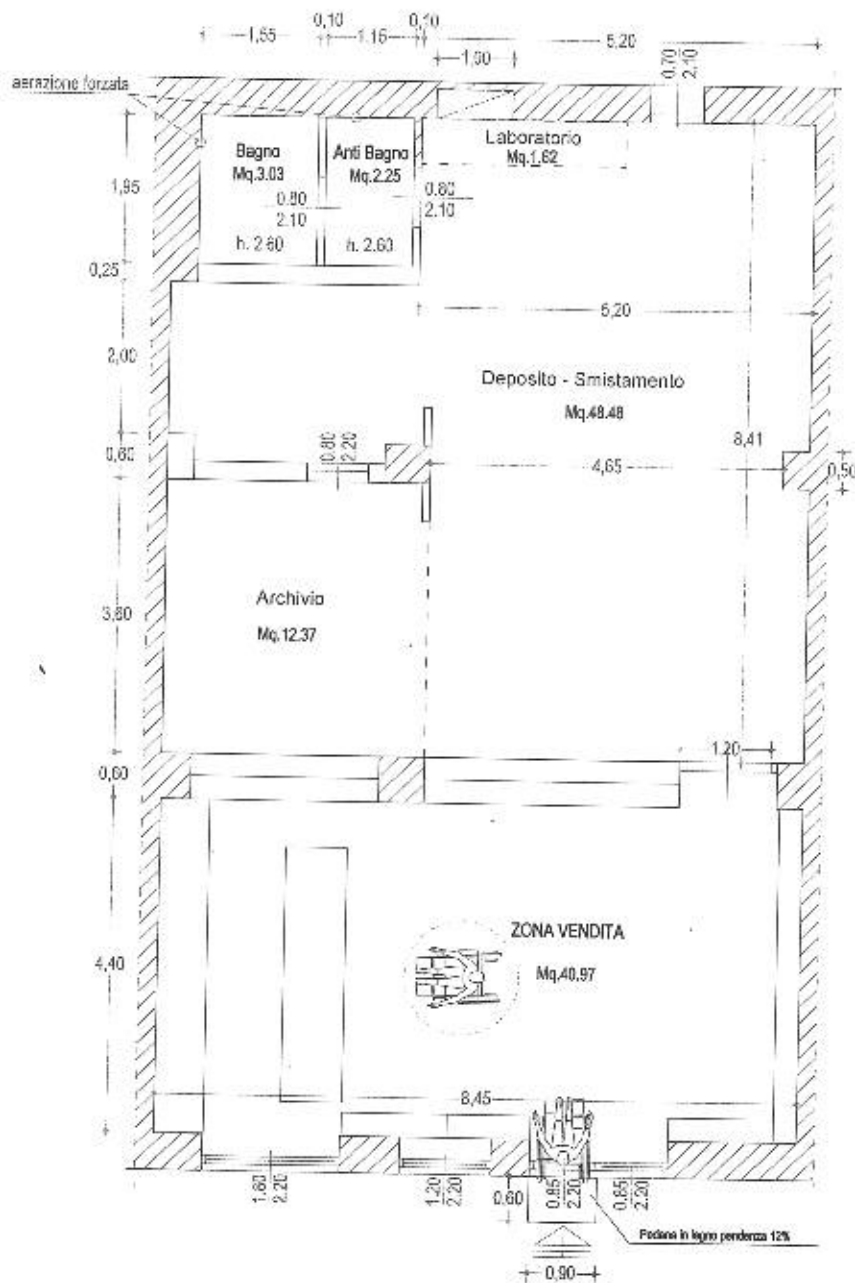


Planimetria piano Terra

Pianta quotata locale provvisorio

come da L.R. n°5/2006

Sc. 1:100



A15 Sardegna - ASL Cagliari U.O.C. Farmaceutica Territoriale	06 GIU. 2018 PROTOCOLLO n. 128054
---	---

lab. superfici finestrate

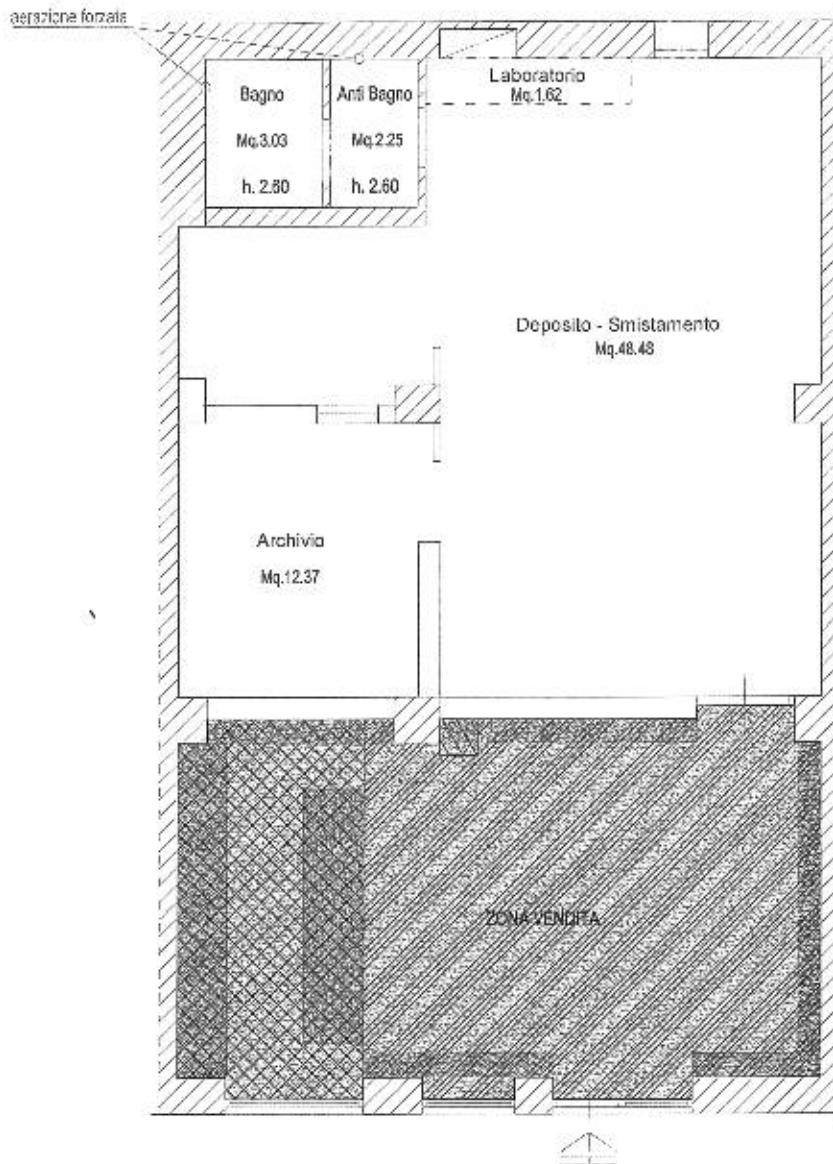
Superfici nette <small>(escluse incisioni murature)</small>	Superfici finestrate
Zona Vendita mq. 40.97 Bagno e Antibagno	Mq. 10.34 > 1/8 aerazione forzata







Planimetria piano Terra

Superfici di vendita locale provvisorio

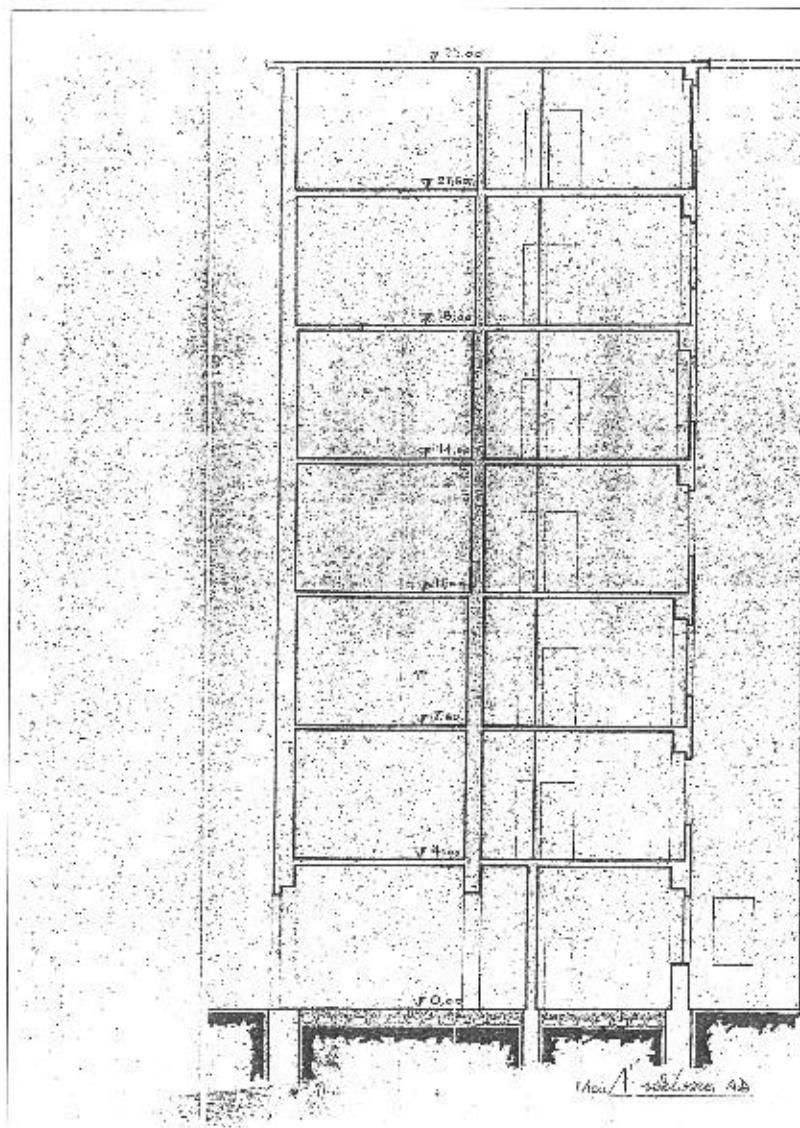
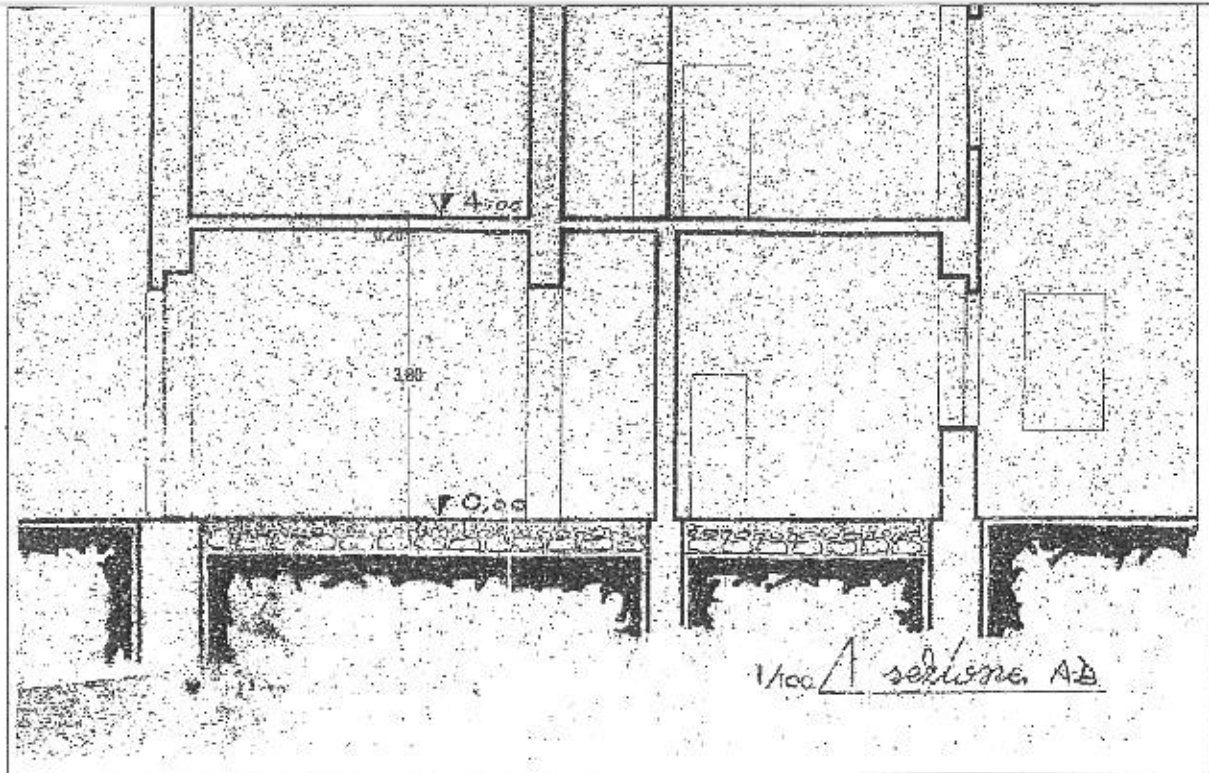
come da L.R. n°5/2006

Sc. 1:100



	Superficie di vendita Mq. 40.97		Settore FARMACI Mq. 11.96
	Parete attrezzata		Settore alimentare Mq. 2,00
	Banchi vendita		Settore non alimentare Mq. 27.01
		Riepilogo	
		Deposito smistamento Mq.48.48	Laboratorio Mq.1.62
		Antibagno Mq.2.25	Archivio Mq.12.37
		Bagno Mq.3.03	

SEZIONE Piano Terra Sc. 1:100



SEZIONE
intero fabbricato
Sc. 1:200

ATS Sardegna - ASL Cagliari U.O.C. Farmaceutica Territoriale	06 GIU. 2018	PROTOCOLLO n. 89051
---	--------------	------------------------