

- 8 FEB. 2019

PROTOCOLLO
n. PG/2018-45343



Alla C.a.

Illmo Sig.

DIRETTORE GENERALE
ATS Sardegna - Via Enrico Costa 57- 07100-
Sassari

DIRETTORE ASL Cagliari

Dott. Luigi Minerba

Alla U.O.C. Farmaceutica Territoriale
c/o P.O. Binaghi

OGGETTO: Richiesta autorizzazione al trasferimento della farmacia in altri locali nell'ambito della propria sede farmaceutica: Trasferimento da via Sardegna n.102 a via Sardegna n.80

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 BINI Nome CATERINA
nata/o il 11/08/1950 Comune di nascita LOIRI P.S. PAOLO Prov. OT
Stato di nascita IT cittadinanza ITALIANA
tel. cellulare PEC 18778@pec.federfarma.it

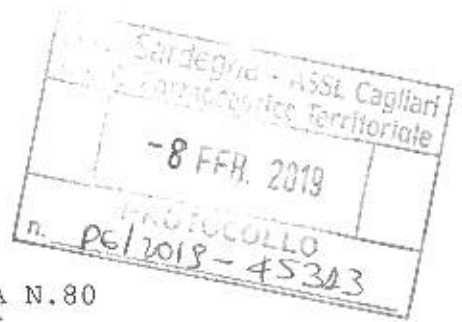
Dati anagrafici soci

Cognome BINI Nome CATERINA
nata/o il 11/08/1950 Comune di nascita LOIRI P.S. PAOLO Prov. OT
Stato di nascita IT cittadinanza ITALIANA
Comune di residenza LOIRI P.S. PAOLO prov. resid. OT CAP 07020
indirizzo residenza V.LE NENNI n° 8
tel. cellulare PEC 18778@pec.federfarma.it
Comune del domicilio LOIRI P.S. PAOLO Prov. domic. OT
CAP 07020 Codice Fiscale BNICRN50M51G015I

FARMACIA

denominazione farmacia FARMACIA DOTT.SA BINI CATERINA
comune ASSEMINI prov. CA
indirizzo VIA SARDEGNA N. 102 cap. 09032
sede n. 7
p. IVA 00877270900
@ 18778@pec.federfarma.it

PEC Posta Elettronica Certificata
obbligatoria



CHIEDE

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

- al seguente indirizzo: COMUNE DI ASSEMINI - VIA SARDEGNA N.80
- a partire dal 11/03/2019

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Perizia giurata in bollo, da un tecnico abilitato, sulla distanza dalle altre farmacie e che i locali individuati per la farmacia distino più di 200 m. (misurati da soglia a soglia per la via pedonale più breve) dalle farmacie più vicine (indicare quali).
- 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);
 - 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;

- Fotocopia carta d'identità del sottoscrittore.

Data

07/02/2019

Firma

Carlo Maria Rini

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

07/02/2019

Firma

Carlo Maria Rini

Cognome	BINI
Nome	CATERINA
nato il	11-08-1950
(atto n.	201 P. 1 S. A 1950)
a	OLBIA (SS)
Cittadinanza	Italiana
Residenza	LOIRI PORTO SAN PAOLO (OT)
Via	LOC. P. TO S. PAOLO V. LE P. BINI 8
Stato civile	
Professione	

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	158
Capelli	Castani
Occhi	Castani
Segni particolari	

	
Firma del titolare <i>Caterina Bini</i>	
LOIRI PORTO SAN PAOLO	06-10-2014
Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO
	D'Ordine del Sindaco Dott.ssa Monica Giaghi

ATS Sardegna - ASSI C.
U.O.C. Farmaceutica Territoriale

- 8 FEB. 2019

PROTOCOLLO
n. PG-2018/45313

Scadenza	11-08-2025
Diritti	5,42



AV 6100733



REPUBBLICA ITALIANA	
	
COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO	
CARIA D'IDENTITÀ	
N° AV 6100733	
DI	
BINI CATERINA	