

Richiesta autorizzazione al trasferimento dei locali farmacia nell'ambito della sede farmaceutica di pertinenza.

Alla C.a. Direttore Generale
Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 "Friuli Occidentale"
Via della Vecchia Ceramica n. 1 33170 – PORDENONE

Sig. Sindaco del Comune di

e p.c. Direttore SOC Assistenza Farmaceutica
AAS n.5 "Friuli Occidentale"

Dipartimento di Prevenzione – AAS n.5 "Friuli Occidentale":
Igiene e Sanità Pubblica –DP-ISP
Igiene degli alimenti –DP- IAN
Servizio veterinario –DP-VET



A.A.S. n. 5 Friuli Occidentale - Pordenone	
Prot. n. 56228	Struttura Competente FARM
Data di arrivo 01 AGO 2019	
Struttura per conoscenza DP-ISP- DP-VET- DP- IAN- F	

La/Il sottoscritto/a dr.ssa/di.

RICHIEDENTE	
Cognome MAINARDIS	Nome MARIA ELENA
nata/a SAN VITO AL TAGLIAMENTO	Prov. (PN) il 22/05/1975
CF MNRMLN75E62I403E	

Nella propria qualità di titolare/direttore/legale rappresentante della farmacia:

FARMACIA	
Denominazione Farmacia: FARMACIA MAINARDIS del Dott. Cesare Mainardis e C.s.m.c.	CRF 597
Con sede a:	
Comune SAN VITO AL TAGLIAMENTO	Prov. PORDENONE
Via P. EDO del Popolo	N. 26 CAP 33078
Sede n. DUE	P.IVA 01507940938 PEC farmaciainardis@pec.friuliunito.it

CHIEDE

ai sensi della Legge 2 Aprile 1968, n.475 e s.m.i. l'autorizzazione a:

TRASFERIMENTO DEI LOCALI DELLA FARMACIA suddetta nella nuova sede, sita al seguente indirizzo:

Comune SAN VITO AL TAGLIAMENTO	Prov. PORDENONE
Via SAVORGnano	N. 15 CAP 33078
A far data dal 30 Settembre 2019	

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.45 in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà,

DICHIARA

- che la nuova localizzazione della sede farmaceutica rispetta, ai sensi dell'art. 1 della Legge n. 475/68 così come modificato dall'art. 1 della Legge n. 362/91, una distanza con le altre farmacie limitrofe esistenti, non inferiore ai 200¹ metri misurabili per la via pedonale più breve tra soglia e soglia, cioè tra le rispettive porte di accesso;
- che la nuova localizzazione della sede farmaceutica sopra indicata rientra nell'ambito territoriale della sede per la quale è stata concessa l' autorizzazione;
- di essere a conoscenza che l'avvio dell'attività e' subordinata all'ispezione della Commissione di vigilanza delle farmacie ex art.40 LR 43/1981, ai sensi dell'art. 111 del R.D. 1265/34;

CHIEDE

inoltre, che la presente domanda venga pubblicata per quindici giorni consecutivi all'albo delle **Amministrazioni di cui all'indirizzo (Azienda Sanitaria e Comune)**, come previsto dall'art.1 della L. 475/68 (come modificato dall'art.1 della L. 362/91).

Si allegano alla presente istanza:

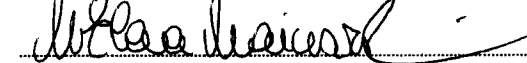
- **planimetria dei nuovi locali** datata e firmata in originale dal tecnico abilitato, (in scala 1:100), con indicati i rapporti aereo-illuminati, le destinazioni d'uso dei singoli locali, le sezioni, l'arredo;
- **Certificato di agibilità** rilasciato dal comune o domanda presentata in comune per la verifica dell'attestazione attraverso il silenzio assenso²³;
- **copia del documento** di riconoscimento del/della richiedente.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/03 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

31/07/2019

Timbro/Firma



FARMACIA MAINARDIS

del Dott. Cesare Mainardis e C. s.n.c.
Piazza del Popolo, 26 - Tel. e Fax 0434.80714
33078 S. VITO AL TAGLIAMENTO (PN)
Partita IVA 01507940938

Nota informativa:

¹ La distanza non deve essere inferiore ai 3.000 metri se la sede farmaceutica è stata istituita ai sensi dell' art. 104 del Regio Decreto 27 luglio 1934, n. 1265, che recita: "Le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, quando particolari esigenze dell'assistenza farmaceutica in rapporto alle condizioni topografiche e di viabilità lo richiedono, possono stabilire, in deroga al criterio della popolazione di cui all'articolo 1 della legge 2 aprile 1968, n. 475, e successive modificazioni, sentiti l'unità sanitaria locale e l'ordine provinciale dei farmacisti, competenti per territorio, un limite per il quale la farmacia di nuova istituzione disti almeno 3.000 metri dalle farmacie esistenti anche se ubicate in comuni diversi. Tale disposizione si applica ai comuni con popolazione fino a 12.500 abitanti e con il limite di una farmacia per comune."

² Trascorsi 30 gg dalla ricezione della domanda, l'agibilità si intende attestata nel caso sia stato rilasciato il parere dall'Azienda Sanitaria, qualora previsto dalla legge. In caso di autocertificazione, il termine per la formazione del silenzio assenso è di 60 gg.

³ Riferimenti normativi: L. R. 19/2009 artt. 27-28, D.M. n. 37 del 22/1/2008 art. 9 (certificato di agibilità a seguito di dichiarazione conformità impianti utilizzati), D.P.Reg. n. 18/Pres. del 20/1/2012 art. 4 (criteri per il rilascio del certificato di agibilità).
02 - Mod. trasferimento locali - Rev. del 08/05/2017



Al Comune di SAN VITO AL TAGLIAMENTO presso Ufficio Tecnico Comunale/Sportello unico edilizia/Struttura edilizia privata/altra struttura comunque denominata competente in materia edilizia Indirizzo PIAZZA DEL POPOLO,38 Posta elettronica certificata _____ spazio da compilare a cura del Comune Pratica edilizia n. _____ del _____	Spazio riservato al Protocollo <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> COMUNE DI S.VITO AL TAGLIAMENTO UFFICIO PROTOCOLLO PERVENUTO il 04/07/19 L'incaricato _____ </div>
--	--

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI AGIBILITÀ

(art. 27, L.R. 11 novembre 2009, n. 19 e art. 4 Reg. att.)

IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA

DATI DEL TITOLARE CHE PRESENTA LA SEGNALAZIONE E SOTTOSCRIVE LA DICHIARAZIONE (in caso di più titolari, compilare la sezione in allegato "ALTRI SOGGETTI COINVOLTI")

Cognome: MAINARDIS	Nome: CESARE
codice fiscale MNRCSR40R03I4030	
nato a SAN VITO AL TAGLIAMENTO	Prov. PN stato ITALIA il 03/10/1940
residente in SAN VITO AL TAGLIAMENTO	Prov. PN stato ITALIA
Indirizzo PIAZZA DEL POPOLO	n.: 26 C.A.P. 33078
PEC _____	tel. fisso _____
posta elettronica _____	tel. cellulare _____
<input type="checkbox"/> che elegge domicilio presso il professionista incaricato del progetto opere architettoniche (di cui a pag. 4) ai sensi dell'art. 47 C.C. e si obbliga a comunicare tempestivamente eventuali relative modifiche	
(nome e cognome del progettista c/o cui si elegge domicilio)	

DATI DELLA DITTA O SOCIETA' (eventuale)

in qualità di SOCIO AMMINISTRATORE	
della ditta / società FARMACIA MAINARDIS DEL DOTT. CESARE MAINARDIS E C. S.N.C.	Forma giuridica S.N.C.
codice fiscale 91058430934	P. IVA 01507940938
Iscritta alla C.C.I.A.A. di PORDENONE	Prov. PN n. iscrizione 82202
con sede in SAN VITO AL TAGLIAMENTO	Prov. PN C.A.P. 33078
Indirizzo (via, piazza, ecc) P.ZZA DEL POPOLO	n. 26
PEC _____	tel. Fisso _____
posta elettronica _____	tel. Cellulare _____

Nota di compilazione:

Il presente documento in formato elettronico va sottoscritto da parte del soggetto titolare a mezzo firma digitale qualificata; qualora venga presentato su supporto cartaceo le firme devono essere apposte in forma autografa nei campi specificati.

DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

di conferire procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., al soggetto di seguito indicato, per:

- la sottoscrizione digitale di tutti i file che costituiscono la pratica SUAP, in nome e per conto del sottoscritto;
- la conservazione in originale dei corrispondenti documenti cartacei, debitamente sottoscritti in modalità autografa dagli aventi titolo, presso la sede dello studio/ufficio del procuratore;
- la trasmissione telematica della pratica

Cognome: _____ Nome: _____



Qualifica:	N° iscrizione Albo:		
Indirizzo Studio:	C.A.P.:	Provincia:	
Comune:			
Telefono:	Fax:		
PEC:	Cellulare:		
Codice fiscale:	Partita IVA:		
<i>Firma per accettazione incarico e allega copia del documento di identità</i>			

Rispetto della normativa sulla privacy

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo.

DICHIARAZIONI

Il titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

RELATIVAMENTE A

a) Dati identificati dell'immobile

Ubicazione dell'immobile				
sito in (via, piazza, ecc.)	VIA	SAVORGNANO	n. 15	CAP 33078
scala		piano T.	interno	
censito al catasto: <input checked="" type="checkbox"/> fabbricati <input type="checkbox"/> terreni				
foglio n. 20	map. 455	sub.	sez.	sez. urb.
avente destinazione d'uso, ai sensi degli artt. 5 e 14 LR 19/2009 (ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)		COMMERCIALE		
Ufficio Tavolare di		Comune Censuario		
P. T.	ct.	p.c.n.		
Qualora necessari, indicare di seguito ulteriori estremi catastali/tavolari				

b) Precedenti certificati di agibilità / abitabilità o segnalazioni certificate di agibilità relativi all'immobile (indicare qualora esistenti):

<input type="checkbox"/>	Certificato di agibilità / abitabilità	prot. n.	del	
<input type="checkbox"/>	Certificato di agibilità / abitabilità	prot.n.	del	
<input type="checkbox"/>	Segnalazione certificata di agibilità	presentata in data		
<input type="checkbox"/>	Segnalazione certificata di agibilità	presentata in data		

c) In relazione al seguente titolo o assimilati

<input checked="" type="checkbox"/>	Permesso di Costruire	n. 19419	del	12/07/2018
<input type="checkbox"/>	SCIA/DIA in alternativa al permesso di costruire	presentata in data		
<input type="checkbox"/>	SCIA	presentata in data		
<input type="checkbox"/>	Comunicazione edilizia libera (art. 16, co. 5, LR 19/2009)*	n.	del	
<input checked="" type="checkbox"/>	Comunicazione Inizio Lavori Edilizia Libera Asseverata	presentata in data 04/07/2019		
<input checked="" type="checkbox"/>	per variante in corso d'opera	presentata in data		
<input type="checkbox"/>	Permesso di Costruire in sanatoria	n.	del	
<input type="checkbox"/>	SCIA in sanatoria	presentata in data		



* fino all'entrata in vigore della L.R. 29/2017

DICHIARA

d) In relazione alla fine lavori

- che è stata comunicata la fine lavori con prot. n. in data
- totale in relazione all'edificio/unità immobiliare oggetto dell'intervento
- parziale in relazione all'edificio/unità immobiliare oggetto dell'intervento
- che la presente segnalazione vale come comunicazione di fine lavori avvenuta in data
- totale in relazione all'edificio/unità immobiliare oggetto dell'intervento
- parziale in relazione all'edificio/unità immobiliare oggetto dell'intervento
- che, in mancanza della dichiarazione di fine lavori, il titolo è decaduto ai sensi dell'art. 23 L.R. 19/2009 in data
- che, in mancanza della dichiarazione di fine lavori ha avuto termine, in data l'esecuzione dell'opera, come dichiarato nella domanda di sanatoria presentata il
- dell'intervento di:
- nuova costruzione, ampliamento (anche in sopraelevazione)
- ristrutturazione, totale o parziale
- altri interventi su edifici esistenti, già in possesso del certificato di agibilità, che rilevino ai fini delle caratteristiche strutturali quali:
- interventi realizzabili mediante comunicazione di inizio lavori asseverata di cui all'art. 16 bis, co. 1 lettere da a) a f) LR 19/2009 e di seguito indicati:
- Interventi assoggettati a SCIA di cui all'art. 17 LR 19/2009 e di seguito indicati:

Il titolare, consapevole inoltre che l'utilizzo delle costruzioni può essere iniziato dalla data di presentazione al Comune della segnalazione di cui all'art. 27 della LR 19/2009, corredata della documentazione e delle attestazioni di cui all'art. 4, comma 1 del D.P.Reg. 018/Pres. dd. 20 gennaio 2012 così come modificato dal D.P.Reg. 097/Pres dd. 13 maggio 2015

PRESENTA

la segnalazione certificata di agibilità di cui all'articolo 27 della L.R. 19 novembre 2009, n. 19 e s.m.i. per:

- l'agibilità totale in relazione all'edificio/unità immobiliare oggetto dell'intervento
- l'agibilità parziale con riferimento alle seguenti parti dell'edificio/unità immobiliare (indicare quali)

LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI AGIBILITÀ VIENE PRESENTATA PER IL SOLO PIANO TERRA.

ALLEGA

- l'asseverazione di un tecnico abilitato - SCHEDA 9 (ai sensi dell'art. 27 co. 1 LR 19/2009) completa della documentazione e delle attestazioni previste dall'art. 4, comma 1, del D.P.Reg. 018/Pres. dd. 20 gennaio 2012 così come modificato dal D.P.Reg. 097/Pres dd. 13 maggio 2015;



SEZIONE SOGGETTI COINVOLTI

DATI DEGLI ULTERIORI TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare, SEZIONE eventualmente ripetibile a seconda del numero dei titolari)

Cognome: _____ Nome: _____

codice fiscale _____

nato a _____ Prov. _____ stato _____ il _____

residente in _____ Prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n.: _____ C.A.P. _____

PEC _____ tel. Fisso _____

posta elettronica _____ tel. Cellulare _____

che elegge domicilio presso il direttore di lavori o il professionista abilitato (di cui a pag. 4) ai sensi dell'art. 47 C.C. e si obbliga a comunicare tempestivamente eventuali relative modifiche

(nome e cognome del direttore dei lavori o del professionista abilitato c/o cui si elegge domicilio)

(Firma autografa in questo spazio e allega copia del documento di identità)

DATI del DIRETTORE DEI LAVORI o del PROFESSIONISTA ABILITATO che assevera la sussistenza delle condizioni di cui all'art. 27 co. 1 L.R. 19/2009

Direttore dei lavori
 Professionista abilitato

Cognome: **MIOR** Nome: **CLAUDIO**

codice fiscale **MRICLD67M29I403U**

nato a **SAN VITO AL TAGLIAMENTO** Prov. **PN** stato **ITALIA** il **29/08/1967**

residente in **SAN VITO AL TAGLIAMENTO** Prov. **PN** stato **ITALIA**

indirizzo _____ n.: _____ C.A.P. _____

con studio in **SAN VITO AL TAGLIAMENTO** Prov. **PN** stato **ITALIA**

indirizzo studio **VIA MADONNA DI ROSA** n. **3/3** C.A.P. **33078**

Iscritto all'ordine/collegio **GEOMETRI** di **PORDENONE** al n. **533**

PEC **claudio.mior@gmail.com** tel. Fisso **0434630707**

posta elettronica **studiomiorclaudio@gmail.com** tel. Cellulare **3382617766**

Firma per accettazione incarico e allega copia del documento di identità

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del d.P.R. 445/2000).

Data e Luogo
04-07-2019
SAN VITO AL TAGLIAMENTO

Il Dichiarante
FARMACIA MIGNARDIS
del Dott. Cesare Mignardis e C. s.n.c.
Piazza del Popolo, 26 - Tel. Fax 0434.80016
33078 S. VITO AL TAGLIAMENTO (PN)
Partita IVA 01507940938

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:
Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.
Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP/SUE/Comune.
Titolare: Comune o SUAP presso il quale viene presentata la domanda



ASSEVERAZIONE DEL DIRETTORE DEI LAVORI O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO RELATIVA A SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI AGIBILITÀ (art. 27, L.R. 11 novembre 2009, n. 19)

DATI DEL DIRETTORE DEI LAVORI o del PROFESSIONISTA ABILITATO (vedi Scheda 8–sezione Soggetti coinvolti)			
Cognome:	MIOR	Nome:	CLAUDIO
Telefono	0434630707	cell.	3332617726
PEC	claudio.mior@geopec.it		

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, in qualità di tecnico asseverante, preso atto di assumere la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli articoli 359 e 481 del Codice Penale e consapevole delle penalità previste in caso di dichiarazioni mendaci o che affermano fatti non conformi al vero, **esperiti i necessari accertamenti di carattere urbanistico, edilizio, statico, igienico ed a seguito del sopralluogo nell'immobile**, consapevole di essere passibile di sanzione penale nel caso di falsa asseverazione circa l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19 della l. n. 241/90, sotto la propria responsabilità

Nota di compilazione:

Il presente documento in formato elettronico va sottoscritto da parte del professionista incaricati a mezzo firma digitale qualificata; qualora venga presentato su supporto cartaceo le firme devono essere apposte in forma autografa nei campi specificati.

ASSEVERA

<input type="checkbox"/>	l'agibilità dell'intero immobile/unità immobiliare oggetto dell'intervento edilizio indicato nella Scheda 8
<input checked="" type="checkbox"/>	l'agibilità parziale con riferimento relativa a singoli edifici o singole porzioni dell'edificio (<i>indicare quali</i>) dell'intervento edilizio indicato nella Scheda 8 . I singoli edifici o le singole porzioni dell'edificio risultano puntualmente individuati nell'elaborato planimetrico allegato. segnalazione certificata di agibilità per il solo piano terra
<input type="checkbox"/>	l'agibilità parziale relativa a singole unità immobiliari (<i>indicare quali</i>) dell'intervento edilizio indicato nella Scheda 8 . Le singole unità immobiliari risultano puntualmente individuate nell'elaborato planimetrico allegato.

ASSEVERA inoltre

la sussistenza delle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico degli edifici, il rispetto delle disposizioni in materia di eliminazione delle barriere architettoniche, relativamente all'intervento oggetto del titolo edilizio/comunicazione, valutate secondo quanto dispone la normativa vigente, nonché la conformità dell'opera e degli impianti installati ai progetti presentati, COME DI SEGUITO INDICATO:

1) Conformità urbanistica ed edilizia e documentazione catastale

per l'intervento realizzato:
<input checked="" type="checkbox"/> la conformità dell'opera al progetto presentato;
e che l'opera:
<input checked="" type="checkbox"/> ha comportato l'aggiornamento del classamento catastale , e pertanto allega copia della documentazione o i relativi estremi;
<input type="checkbox"/> non ha comportato l'aggiornamento del classamento catastale ;



oppure, nel caso di assenza di opere edilizie:

- allega la **dichiarazione** che attesta la conformità dell'immobile alla normativa urbanistico-edilizia vigente all'epoca della costruzione e al relativo atto abilitativo;

2) Sicurezza degli impianti

che l'intervento:

- non ha comportato l'installazione, la trasformazione o l'ampliamento di impianti tecnologici;
 ha comportato l'installazione, la trasformazione o l'ampliamento dei seguenti impianti tecnologici:

Tipo di impianto		Documento già depositato in comune	Dichiarazione di conformità o di rispondenza** (art. 7 DM 37/2008)	Collaudo (ove richiesto)	Atto notarico (art. 6 dpr n. 392/1994 o, per pericolo cadute dall'alto, art. 5 co. 1 lett. c) LR 24/2015)
<input checked="" type="checkbox"/>	Elettrico		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Radiotelevisivo e elettronico		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Riscaldamento e/o climatizzazione		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Idrico sanitario		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Trasporto e utilizzazione gas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ascensore, montacarichi ecc.*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Protezione antincendio		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Protezione scariche atmosferiche		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Linee vita (art. 6, co. 1, lett. c), d), e) LR 24/2015)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Altro		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Quanto all'impianto ascensore (o ai montacarichi o altro apparecchio di sollevamento rispondenti alla definizione di ascensore, al cui velocità di spostamento non supera 0,15 m/s, non destinati ad un servizio pubblico di trasporto) la presente segnalazione ha valore e gli effetti di comunicazione al Comune, ai sensi dell'art. 12, commi 1, 2 e 2-bis, del d.P.R. n. 162/1999, come modificato dal d.P.R. n. 23/2017, ai fini dell'assegnazione all'impianto della matricola.

** La Dichiarazione di Rispondenza è prevista per gli impianti di cui alla legge 46/1990 e solo per interventi precedenti alla data di entrata in vigore del D.M. 37/2008.

3) Sicurezza statica e sismica

che l'intervento:

- non ha interessato le parti strutturali dell'edificio;
 ha interessato le parti strutturali dell'edificio e pertanto:
 si comunicano gli estremi del certificato di collaudo statico, reperibili presso **Servizi Tecnici di PN** con dep. n. **1063/18** del **02/07/2019**;
 si comunicano gli estremi dell'asseverazione del Direttore dei Lavori (art. 5, co. 3bis, lett. b) della LR 16/2009), per gli interventi che assolvono una limitata importanza statica su costruzioni esistenti, reperibile presso _____ con dep. n. _____ del _____;
 non si è proceduto al collaudo statico trattandosi di interventi strutturali configurabili quali opere minori (art. 4bis del D.P.Reg. 27/07/2011, n. 0176/Pres.) non soggetti ad obbligo di collaudo, pratica reperibile presso _____ con dep. n. _____ del _____;

4) Prestazione energetica degli edifici (D.Lgs. n. 192/2005)

che l'intervento:

- non è soggetto all'osservanza dei requisiti minimi di prestazione energetica;
 non modifica i requisiti minimi di prestazione energetica preesistenti;
 è soggetto all'osservanza dei requisiti minimi di prestazione energetica, e pertanto si allega l'attestato di qualificazione energetica (AQE) dell'edificio o dell'unità immobiliare, redatto da tecnico abilitato;



5) Barriere architettoniche

che l'intervento:

- non è soggetto alle prescrizioni sull'abbattimento delle barriere architettoniche di cui al d.P.R. n. 380/2001 e al d.m. 14 giugno 1989, n. 236;
- non modifica le prescrizioni sull'abbattimento delle barriere architettoniche preesistenti;
- interessa un edificio privato ed è soggetto alle prescrizioni degli articoli 77 e seguenti del d.P.R. n. 380/2001 e del d.m. n. 236/1989, e le opere realizzate sono conformi alla normativa in materia di superamento delle barriere architettoniche ai sensi art.11 del d.m. n. 236/1989 e a quanto previsto nel titolo edilizio;
- interessa un edificio privato aperto al pubblico ed è soggetto alle prescrizioni degli articoli 82 e seguenti del d.P.R. n. 380/2001 e del d.m. 236/1989 e le opere realizzate sono conformi alla normativa in materia di superamento delle barriere architettoniche ai sensi dell'art. 82, comma 4, del d.P.R. n. 380/2001;

6) Documentazione catastale

che l'intervento:

- non comporta variazione dell'iscrizione catastale;
- comporta variazione dell'iscrizione catastale e si comunicano gli estremi dell'avvenuta Dichiarazione di aggiornamento catastale con prot. n. 2019/487553 del 03/07/2019;

7) Toponomastica

che l'intervento:

- non comporta variazione di numerazione civica;
- comporta variazione di numerazione civica e:
 - si allega richiesta di assegnazione o aggiornamento di numerazione civica presentata in data _____;
 - si comunicano gli estremi della richiesta di assegnazione o aggiornamento di numerazione civica, già presentata all'amministrazione comunale, prot. n. _____ del _____;

8) Prevenzione incendi

I lavori realizzati:

- non hanno comportato variazioni alle condizioni di sicurezza antincendio dell'immobile e non è previsto lo svolgimento di attività soggette al controllo dei Vigili del Fuoco, ai sensi del d.P.R. n. 151/2011, allegato I;
- hanno comportato variazioni alle condizioni di sicurezza antincendio dell'immobile ed è previsto lo svolgimento di attività soggette al controllo dei Vigili del Fuoco e pertanto si allega SCIA, presentata, ai sensi dell'art. 4, comma 1, del d.P.R. n. 151/2011, in data _____;

9) Inquinamento acustico

che l'intervento:

- non rientra nell'ambito di applicazione dell'articolo 8 della L. 447/1995 e della disciplina di cui alla L.R. 16/2007, artt. 28 e 29
- rientra nell'ambito di applicazione dell'articolo 8 della L. 447/1995, integrato con i contenuti dell'articolo 4 del d.P.R. 227/2011, e della disciplina di cui alla L.R. 16/2007, artt. 28 e 29, e si allegano le asseverazioni e attestazioni relative alla tutela dall'inquinamento acustico e di conformità al progetto presentato;

e che l'intervento, dal punto di vista luminoso:

- non rientra nell'ambito di applicazione della L.R. 15/2007 (si ricorda a titolo di esempio che sono esclusi dal progetto illuminotecnico gli impianti di modesta entità o temporanei compresi nelle specifiche deroghe di cui all'articolo 8, comma 4, il rifacimento/ampliamento/ manutenzione ordinaria di impianti esistenti con un numero di sostegni inferiore a cinque, gli impianti di private abitazioni di potenza complessiva non superiore a 500 watt...);
- rientra nell'ambito di applicazione della L.R. 15/2007 (in quanto ricomprende impianti di illuminazione esterna, pubblica e privata non esentati dalla legge) e pertanto il progetto è conforme alle prescrizioni di cui all'articolo 8 ed è stato realizzato a norma antinquinamento luminoso e a ridotto consumo energetico e si allega la dichiarazione di conformità dell'impresa installatrice al progetto illuminotecnico e alle norme di cui agli artt. 8 e 11 della LR 15/2007 e le asseverazioni e attestazioni relative alla tutela dall'inquinamento luminoso;

10) Adduzione acqua e scarichi (COMPILARE ALTERNATIVAMENTE SOLO UNA DELLE DUE PARTI SEGUENTI, A SECONDA DELL'ASSOGGETTAMENTO O MENO A SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE)

A) PARTE RISERVATA AD INTERVENTI NON ASSOGGETTATI ALLA DISCIPLINA DELLO SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE SUAP

che l'intervento, in relazione agli eventuali scarichi idrici previsti nel progetto:

- non necessita di autorizzazione allo scarico;
- non comporta modifiche all'autorizzazione allo scarico già rilasciata;
- è provvisto di autorizzazione allo scarico in pubblica fognatura e allo scarico in acque superficiali, sul suolo e negli strati



superficiali del sottosuolo, ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, prot. n. [] del [] e le opere realizzate sono conformi al progetto presentato;

B) PARTE RISERVATA AD INTERVENTI ASSOGGETTATI ALLA DISCIPLINA DELLO SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE SUAP

che, per quanto concerne l'adduzione acqua, l'intervento:

- non interessa il sistema di adduzione acqua;
- interessa il sistema di adduzione acqua e le opere realizzate sono conformi al progetto presentato;

e che, per quanto concerne lo scarico delle acque meteoriche, dello scarico delle acque reflue domestiche o assimilate alle domestiche e dello scarico delle acque reflue industriali:

- l'intervento non interessa il sistema di scarico delle acque meteoriche, di scarico delle acque reflue domestiche o assimilate alle domestiche e di scarico delle acque reflue industriali;
- l'intervento interessa il sistema di scarico delle acque meteoriche, di scarico delle acque reflue domestiche o assimilate alle domestiche e di scarico delle acque reflue industriali e le opere realizzate sono conformi al progetto presentato;

11) Contributo di costruzione

l'intervento:

- non ha comportato il versamento del contributo di costruzione;
- ha comportato il versamento del contributo di costruzione e si allegano le copie delle ricevute di versamento dd. [] per un importo complessivo di € [];

12) Dichiarazioni sul rispetto della normativa sulla privacy

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo.

Data e Luogo
04-07-2019
SAN VITO AL TAGLIAMENTO

Direttore dei Lavori o
Professionista abilitato



INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al Comune / SUAP / SUE.

Titolare: Comune o SUAP presso il quale viene presentata la domanda



QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI AGIBILITÀ

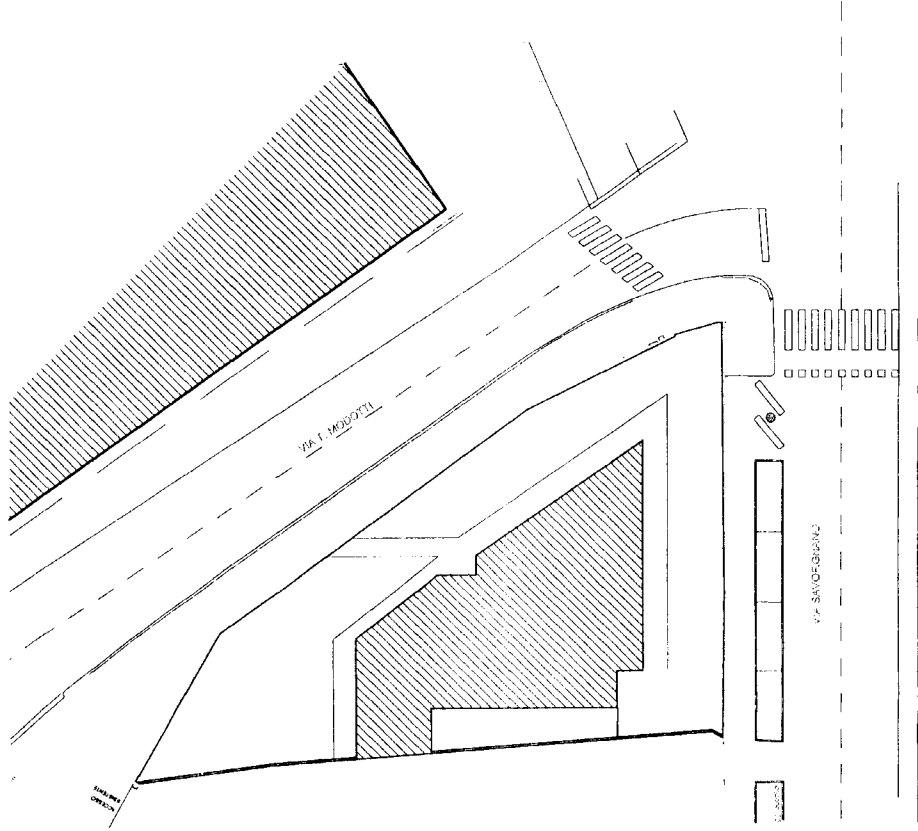
ATTI ALLEGATI	DENOMINAZIONE ALLEGATO	QUADRO INFORMATIVO DI RIFERIMENTO	CASI IN CUI E' PREVISTO L'ALLEGATO
<input type="checkbox"/>	Procura / delega		Nel caso di procura / delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria		Sempre obbligatorio
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità dell/i titolare/i e/o del tecnico		Solo se i soggetti coinvolti non hanno sottoscritto digitalmente e/o in assenza di procura/delega.
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia di elaborato planimetrico, del progetto ed eventuali varianti, depositato in Comune con individuazione delle opere parzialmente concluse		Sempre obbligatorio in caso di segnalazione certificata di agibilità parziale e/o agibilità parziale relativa a singoli edifici o singole porzioni della costruzione o singole unità immobiliari
DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ATTESTAZIONE DEL DIRETTORE DEI LAVORI O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO			
<input type="checkbox"/>	Certificato di collaudo (art. 26, co. 9, LR 19/2009) oppure Dichiarazione attestante la conformità dell'opera al progetto presentato (art. 4, co. 1, lett. a) Reg. Att.)	1	Se l'intervento è soggetto a SCIA oppure a SCIA alternativa al Permesso di costruire. Per gli altri interventi
<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione di conformità degli impianti o dichiarazione di rispondenza, ex art. 7 d.m. n. 37/2008	2	Se l'intervento ha comportato installazione, trasformazione o ampliamento di impianti tecnologici, ai sensi del d.m. n. 37/2008
<input type="checkbox"/>	Certificato di collaudo ove previsto, degli impianti installati (art. 9 d.m. n. 37/2008)	2	
<input type="checkbox"/>	Impianto ascensore o montacarichi (o ai montacarichi o altro apparecchio di sollevamento rispondenti alla definizione di ascensore, al cui velocità di spostamento non supera 0,15 m/s, non destinati ad un servizio pubblico di trasporto)	2	Qualora la presente segnalazione ha valore e gli effetti di comunicazione al Comune, ai sensi dell'art. 12, commi 1, 2 e 2-bis, del d.P.R. n. 162/1999, come modificato dal d.P.R. n. 23/2017, ai fini dell'assegnazione all'impianto della matricola
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificato di collaudo statico o asseverazione del Direttore dei Lavori	3	Se i lavori hanno interessato le strutture e se l'intervento prevede la realizzazione di opere in conglomerato cementizio armato, normale e precompresso ed a struttura metallica ai sensi degli artt. 65 e 67 del d.P.R. n. 380/2001 e della LR 16/2009
<input checked="" type="checkbox"/>	Asseverazioni e attestazioni relative alla certificazione energetica ai sensi del D.Lgs. 192/2005 - Attestato di qualificazione energetica (AQE)	4	Se l'intervento è soggetto all'osservanza dei requisiti minimi di prestazione energetica dell'edificio o dell'unità immobiliare ai sensi dell'art. 6 del d.lgs n. 192/2005
<input checked="" type="checkbox"/>	Documentazione aggiornamento catastale o tavolare	6	
<input type="checkbox"/>	Documentazione necessaria per l'assegnazione o aggiornamento di numerazione civica	7	
<input type="checkbox"/>	SCIA ai sensi dell'art. 4 comma 1 del d.P.R. n. 151/2011 per le attività indicate nell'allegato I	8	In caso di presentazione della SCIA ai sensi dell'art. 4 co. 1 del d.P.R. n. 151/2011
<input checked="" type="checkbox"/>	Asseverazioni e attestazioni relative alla tutela dall'inquinamento acustico	9	Se l'intervento è soggetto alle disposizioni in materia di tutela dall'inquinamento acustico ai sensi dell'articolo 8 della L. 447/1995 e della disciplina di cui alla L.R. 16/2007, artt. 28 e 29
<input type="checkbox"/>	Asseverazioni e attestazioni relative alla tutela	9	Se l'intervento ha interessato l'impianto di



	dall'inquinamento luminoso		illuminazione esterna, pubblica e privata ai sensi dell'art. 6 della LR 15/2007
<input checked="" type="checkbox"/>	Autorizzazioni o dichiarazioni relative all'adduzione acqua e scarichi ai sensi del D.Lgs. 152/2006	10	
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento del contributo di costruzione	11	Qualora per la realizzazione dell'intervento ha comportato il versamento del contributo di costruzione



PLANIMETRIA



SAN VITO AL TAGLIAMENTO PROVINCIA DI PORDENONE

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TRASFERIMENTO
FARMACIA**
via Savoignano n. 15
(Foglio 20 All.B Mappale 455)

oggetto



scala

Pianta piano terra
Sezione

1:100
1:100

committente



FARMACIA MAINARDIS DEL DOTT. CESARE MAINARDIS E C. S.N.C.
con sede in San Vito al Tagliamento - P. zza del Popolo, 26 P. Iva 01507940938

data

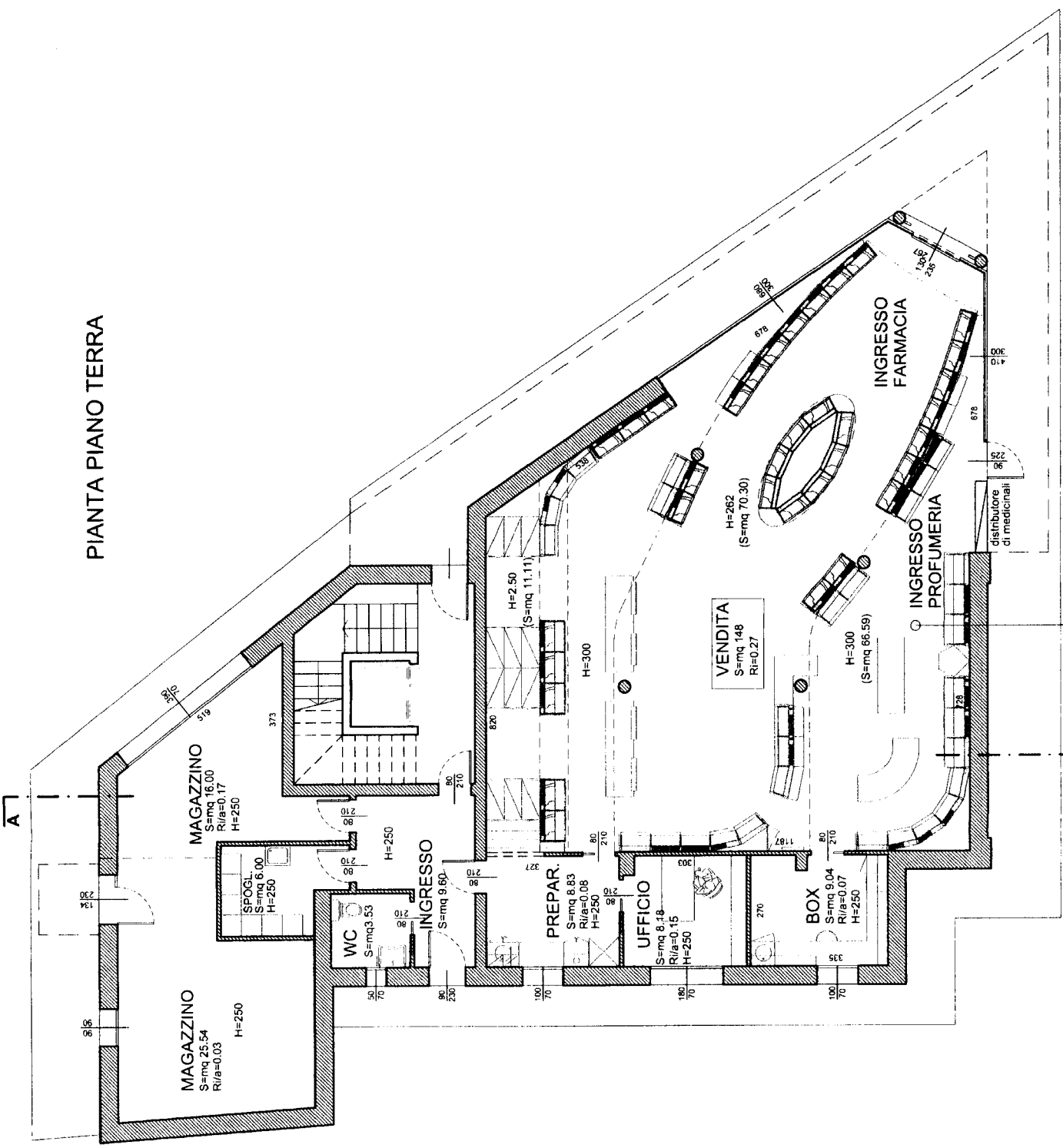
04-07-2019

elaborato

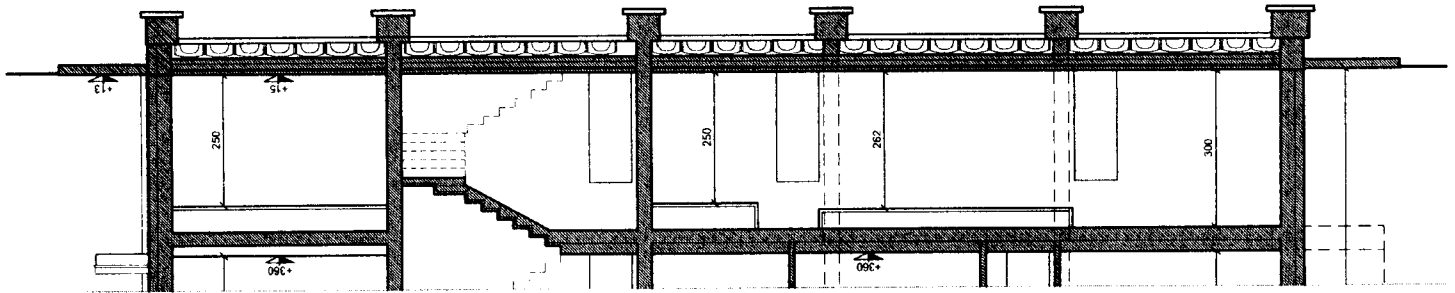
U



PIANTA PIANO TERRA



Nel locale di vendita della farmacia il ricambio d'aria viene garantito tramite un impianto di ventilazione meccanica



SEZIONE A-A

TS ACQUILA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

 **Codice Fiscale** **MNRMLN75E62I403E** **Sesso F**

Cognome **MAINARDIS**

Nome **MARIA ELENA**

Data di scadenza **20/05/2023**

Luogo di nascita **SAN VITO AL TAGLIAMENTO**

Provincia **PN**

Data di nascita **22/05/1975**

Dati sanitari regionali

 **REGIONE AUTONOMA**
FRIULI VENEZIA GIULIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

MAINARDIS

4 Nome

MARIA ELENA - - - -

5 Data di nascita

22/05/1975

6 Numero identificazione personale

MNRMLN75E62I403E SSN-MIN SALUTE - 500001

7 Numero identificazione assicurazione

8 Numero di identificazione della tessera

80380000600038352916

9 Scadenza

20/05/2023

