

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DEI LOCALI DA PARTE DELLA FARMACIA DI **MONLEALE**

AL DIRETTORE GENERALE DELL'A.S.L. DI **ALESSANDRIA**

FARMACIA PRIVATA UBICATA NEL COMUNE DI MONLEALE - UNICA SEDE FARMACEUTICA

Oggetto: RILASCIO AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DEI LOCALI

REGIONE PIEMONTE-ASL AL
n 74055 del 28/08/2015

Il sottoscritto Dott. **MAZZA MASSIMO**

nato a **ALESSANDRIA**

il **24-04-1957** C.F. **MZZMSM57D24A182X**

residente a **NOVI LIGURE**

Via **VERDI** n. **86**

in qualità di Farmacista Titolare e/o Legale Rappresentante della Società

FARMACIA DEL DOTT. MAZZA MASSIMO

con sede in **MONLEALE**

Via **PELLIZZA** n. **2**

C.F. **MZZMSM57D24A182X** P. IVA **01168930061**

Iscrizione al REGISTRO IMPRESE di **ALESSANDRIA**

N.REA **AL - 144063**

avente per oggetto la gestione della Farmacia

PRIVATA

corrente in **MONLEALE**

di cui lo scrivente e/o la stessa Società è Titolare e proprietario/a ,

al fine di garantire il miglioramento dell'assistenza farmaceutica all'utenza

CHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DEI LOCALI DELLA FARMACIA

corrente in **MONLEALE**

Copia in pubblicazione

Via PELLIZZA n. 2

Al nuovi locali ubicati in MONLEALE

Via PELLIZZA n. 4-6-8-10

a tal fine

DICHIARA CHE:

- **il trasferimento è effettuato nell'ambito della sede assegnata;**
- **sarà rispettata la pianta organica attuale;**
- **i nuovi locali distano non meno di metri 200 dalla farmacia più vicina.**

Si allegano alla presente istanza:

1. planimetria dei nuovi locali vuoti
2. planimetria della farmacia come sarà arredata

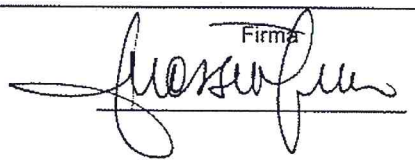
Luogo MONLEALE

Data 24-08-2015

Il Farmacista Titolare e/o Legale Rappresentante della Società

DOTT. MAZZA MASSIMO

Firma



Il farmacista Direttore Responsabile della Farmacia , se diverso dal precedente

Firma

Copia in pubblicazione

STUDIO GEOMETRA ARRIGONE

STUDIO TECNICO DI
PROGETTAZIONE e TOPOGRAFIA
GIAN PIERO ARRIGONE Geometra
15050 CASTELLAR GUIDOBONO (AL)
Via Madonnina n° 6 Tel.-Fax 0131 / 89.93.62

Copia in pubblicazione

Incarico :

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DEI LOCALI DA PARTE DELLA FARMACIA DI MONLEALE

Committente :

Sig.
MAZZA Dott. Massimo

Località :
MONLEALE – Via Pellizza n° 4, 6, 8, 10

Provincia :
ALESSANDRIA

Oggetto :

– PLANIMETRIA LOCALI VUOTI

Scala : 1:100

IL Tecnico :

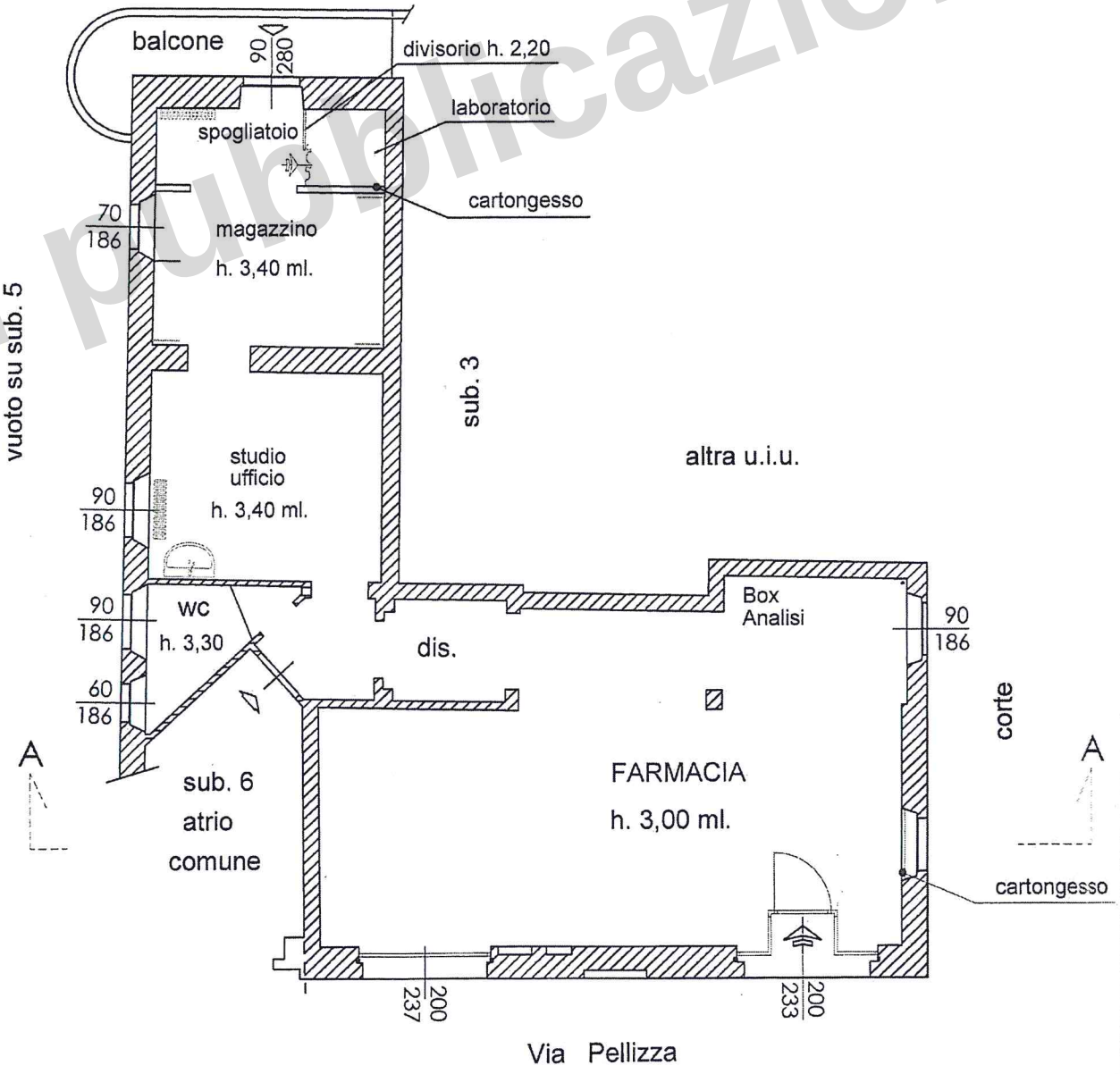
Tavola n°	Data :	Disegno n° :
1	24/08/2015	
	Aggiornamenti :	File di stampa :

RIPRODUZIONE VIETATA ! Il presente disegno è di proprietà esclusiva dello STUDIO TECNICO ARRIGONE Geometra GIAN PIERO. Le imprese esecutrici e/o i Sig. committenti non sono autorizzati ad introdurre alcuna variazione al presente, senza autorizzazione scritta del Tecnico Progettista e del Direttore dei Lavori.

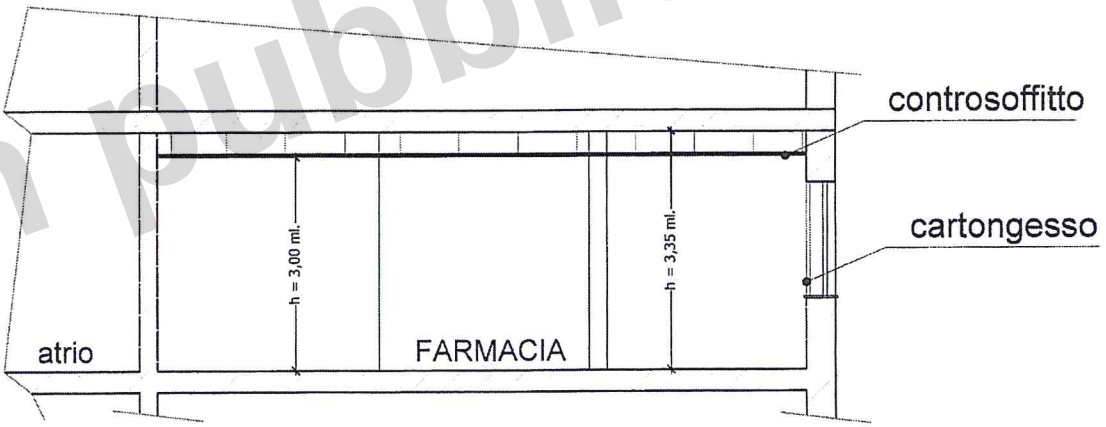
F.to Il Committente :	F.to Il Direttore dei Lavori :	F.to IL Tecnico :

PIANTA PIANO TERRA

Copia in pubblicazione



SEZIONE A – A



VERIFICA PARAMETRI AEROILLUMINANTI					
PIANO	DESTINAZIONE	H mt.	SUP.UTILE	SUP. FINESTRATA	1/8
T	negozio	3,00	mq. 48,58	mq. 6,33	mq. 6,07
T	disimpegno	3,00	mq. 2,42	-	-
T	wc privato	3,30	mq. 3,11	mq. 2,78	mq. 0,39
T	studio - ufficio	3,40	mq. 13,71	mq. 1,84	mq. 1,71
T	magazzino	3,40	mq. 8,90	mq. 1,30	mq. 1,11
T	spogliatoio	3,40	mq. 4,40	mq. 2,52	mq. 0,55

Copia in pubblicazione