

**TRASFERIMENTO/MODIFICA LOCALI**

ATS .....  
.....

e, p.c. : Ministero della Salute  
Dipartimento Farmacovigilanza  
Via Giorgio Ribotta, 5  
00144 ROMA

Comune .....  
(indicare il Comune in cui ha sede  
l'esercizio commerciale)

**Oggetto: Comunicazione in merito alla "Vendita dei farmaci da banco o prodotti non soggetti a prescrizione medica e/o dei farmaci di automedicazione e/o di farmaci veterinari negli esercizi commerciali". Trasferimento/modifica locali.**

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a ..... il ..... residente a.....(PR).....

C.F.....

Titolare dell'esercizio commerciale denominato.....

Con sede a .....in via.....

Iscrizione alla Camera di Commercio di ..... al n.....

n. REA .....P. IVA

.....

Comunicazione inizio attività commerciale (SCIA) presso il SUAP

del Comune di .....in data .....

*Recapiti dell'esercizio commerciale:*

Tel. ....Fax. ....

Indirizzo e-mail .....

Indirizzo PEC.....

**COMUNICA**

che il sopra descritto esercizio commerciale la cui comunicazione di inizio attività di "Vendita dei farmaci da banco o prodotti non soggetti a prescrizione medica e/o dei farmaci di automedicazione e/o di farmaci veterinari negli esercizi commerciali" è stata inviata a codesta ATS in data.....

si trasferirà in nuovi locali ubicati in Via .....

del Comune di ..... su una superficie di vendita di mq.....

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà,

**D I C H I A R A**

che il locale individuato per la vendita dei farmaci e dei prodotti è in possesso dei requisiti previsti dai DM Salute 09/03/2012, 08/11/2012 e 19/10/2012 e della DGR n. 3271 del 04.10.2006 ("Indicazioni in materia di vendita dei farmaci da banco o di automedicazione e di tutti i farmaci o prodotti non soggetti a prescrizione medica negli esercizi commerciali")

..... li.....

(timbro e firma)

.....

**Allegati:**

- ✓ copia della Carta d'Identità del dichiarante;

**SOLO PER ATS:**

- ✓ planimetria dell'esercizio commerciale con indicati i RAI e le destinazione d'uso dei singoli locali, datata e firmata da tecnico abilitato (in caso di corner all'interno di esercizi commerciali visualizzare il reparto nella planimetria generale),
- ✓ certificazioni (agibilità, conformità degli impianti) sottoscritte dal professionista abilitato.