



Indicazioni operative per la presentazione dell'istanza di autorizzazione all'utilizzo di locali esterni distaccati dalla farmacia, ai sensi della DGR n. 69/2024.

La Farmacia, qualora non disponga di adeguati locali dedicati all'interno della stessa, può utilizzare **locali esterni distaccati, esclusivamente** per lo svolgimento dei servizi sanitari rientranti nella "Farmacia dei servizi". Detti locali devono ricadere nell'ambito della sede farmaceutica di pertinenza della farmacia, prevista dalla "pianta organica".

La dispensazione/vendita di farmaci, parafarmaci o di ogni altro prodotto (es. dispositivi medici, prodotti dietetici etc.), la richiesta e consegna di preparazioni galeniche, nonché la raccolta e spedizione delle ricette con prescrizioni farmaceutiche devono essere svolte unicamente presso i locali principali della farmacia.

Il ricorso a locali distaccati dalla farmacia costituisce un **ampliamento** di quest'ultima e, pertanto, oltre **all'istanza di autorizzazione** (Mod 1), la domanda deve essere corredata della **documentazione tecnica** prevista per la verifica dei requisiti igienico sanitari dei nuovi locali.

A seguito della pubblicazione dell'istanza per 15 giorni consecutivi nell'albo pretorio dell'Azienda ULSS 9, e in quello del Comune ove ha sede la farmacia, i locali saranno ispezionati dal tecnico della prevenzione per la verifica dei requisiti igienico sanitari. Infine, l'autorizzazione all'apertura dei nuovi locali esterni distaccati sarà rilasciata a seguito di ispezione preventiva, ai sensi ex art. 111 R.D. n. 1265 del 1934.

Il titolare/direttore della farmacia, in quanto responsabile della farmacia nel suo complesso, è tenuto a redigere un'apposita **procedura operativa**, declinata in funzione dei diversi servizi erogati, al fine di assicurarne il corretto svolgimento e un'adeguata vigilanza. Detta procedura operativa deve essere esibita in corso di ispezione presso i locali distaccati.

E' onere del titolare/direttore porre in atto ogni azione utile a verificare il corretto svolgimento dei servizi/attività previsti e la corretta applicazione della procedura operativa adottata.

L'attività ispettiva di vigilanza e controllo sulle farmacie, di cui all'art. 16 della LR 78/1980, riguarda tanto i locali principali delle farmacie, quanto quelli distaccati.

Documentazione tecnica da allegare per la valutazione dei requisiti di idoneità igienico – sanitaria:

- Planimetria in scala 1:100 (formato A3/A4) datata, timbrata e firmata in originale da un professionista abilitato e dal titolare/direttore farmacia con indicati con indicati: i rapporti aereo illuminanti e le destinazioni d'uso dei singoli locali, le sezioni, le vie di fuga e l'accessibilità ai portatori di handicap e il lay-out delle attrezzature e degli arredi;
- Dichiarazione a firma del tecnico abilitato sul superamento delle barriere architettoniche (L. 13/89 - DM 236/89);
- Dichiarazione da parte del tecnico installatore abilitato di conformità degli impianti elettrici, termoidraulici e, se presente, dell'impianto di distribuzione del gas (DM 37/2008, L.46/90, DPR 447/91);
- Denuncia di installazione di dispositivi di messa a terra di impianti elettrici (DPR 462/01);
- Dichiarazione, in presenza di impianto di condizionamento, di conformità dell'impianto (DM 37/2008);
- Licenza d'uso o abitabilità/agibilità (art. 221 TU LL SS 1265/34, art 4 DPR 425/94, art. 24 DPR 380/01);
- Certificato di collaudo funzionale dell'impianto di ventilazione forzata (se presente) redatto da un tecnico abilitato, mirante a verificare i requisiti previsti dalle norme U.N.I. 10339 e per quanto attiene ad eventuali parametri non ricompresi, a quanto disposto dalla Circ. Reg. n. 13/97;
- Certificazione relativa ai requisiti di lavabilità/disinfettabilità della tinteggiatura utilizzata (norma U.N.I. 11021);
- Dichiarazione del rispetto della riservatezza e della privacy;
- Dichiarazione di presenza di materiale sanitario, presidi sanitari e farmaci di pronto intervento.

BOLLO Euro 16,00

Spett.le Azienda ULSS n. 9 Scaligera - Verona
UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale
UOS Autorizzazione e Vigilanza Farmacie e
Magazzini Farmaceutici
protocollo.aulss9@pecveneto.it

E, p.c. Al Sindaco del Comune di

OGGETTO: Istanza di autorizzazione dei locali esterni distaccati dalla Farmacia di cui alla D.G.R. n. 69 del 29 gennaio 2024 della Regione Veneto.

I/Il/la sottoscritto/a/i dott./dott.ssa _____ nato/a a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____ via _____ n. _____

Titolare della Farmacia /Legale rappresentante della Società che gestisce la Farmacia
_____ (p. iva _____)
identificata con codice provinciale n. _____
ubicata nel Comune di _____ (VR), in via _____ n. _____
consapevole di quanto disposto dalla normativa vigente in materia:

CHIEDE

l'autorizzazione all'utilizzo di locali esterni distaccati dalla farmacia **esclusivamente** per lo svolgimento di servizi sanitari rientranti nella "Farmacia dei servizi", ai sensi D. Lgs n. 153/2009 e smi e della DGR 69/2024, ubicati in via _____ n. _____ nel Comune di _____ (VR). Correda la domanda con la documentazione tecnica prevista.

Dichiara, ai sensi dell' art. 47 del DPR 445/2000, che tali locali ricadono nella sede farmaceutica di pertinenza della farmacia, prevista dalla "pianta organica".

Dichiara altresì, ai sensi dell' art. 47 del DPR 445/2000, di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 e a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo:

data e ora di emissione: _____ e identificativo n. _____ .

Dichiara di aver apposto la marca da bollo sulla presente domanda, di averla annullata, e di conservare l'originale della domanda, per eventuali controlli da parte della AULSS 9 Scaligera.

Il/La/I sottoscritto/a/i è/sono pienamente a conoscenza delle penali responsabilità derivanti da mendaci dichiarazioni, come sopra riportate, nonché della conseguente cessazione del procedimento e di qualsiasi altro eventuale beneficio ad esso collegato o derivante da eventuali provvedimenti emanati dall' Azienda in virtù di falsa dichiarazione.

I dati personali saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) secondo l'informativa conservata presso la sede dell'Azienda Ulss n. 9 pubblicata nel sito internet, accessibile al seguente link: <https://www.aulss9.veneto.it/index.cfm?action=mys.apridirectdoc&iddoc=1310>

Allega: Documento di identità in corso di validità del sottoscrittore e codice fiscale;

Luogo e data

Il Titolare/Leg. Rappresentante
