

CHIUSURA DELLA FARMACIA PER MOTIVI PARTICOLARI

Al Direttore  
UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale  
Aulss 9 Scaligera  
protocollo.aulss9@pecveneto.it

All'Ordine dei Farmacisti  
della Provincia di Verona  
ordinefarmacistivr@pec.fofi.it

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Titolare/Legale rappresentante della  
Farmacia \_\_\_\_\_ Cod. prov. n. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ procede alla:

( ) **Comunicazione di chiusura della farmacia per lutto di un parente o affine entro il terzo grado**  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (compreso) per il decesso  
del \_\_\_\_\_ (inserire grado di parentela) avvenuto in data \_\_\_\_\_

( ) **Richiesta di chiusura della farmacia per comprovati ed eccezionali motivi, che dovranno essere valutati dalla commissione di cui all'art. 14, l.r. n. 78/1980 e s.m.i., necessita del nulla osta del Sindaco** (es. trasferimento dei locali, ristrutturazione, modifiche interne etc).

Mese \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ (compreso)  
Per le seguenti motivazioni:

( ) **Comunicazione di chiusura della farmacia per urgenza manifesta o motivata** [furto/rapina, eventi atmosferici straordinari (terremoto, inondazioni, alluvioni, fortuali) attentati e conseguenti misure di sicurezza, situazioni di pericolo dei locali/igienico sanitarie, incendio, incidente/infortunio del titolare che non ha alle dipendenze farmacisti collaboratori].

Mese \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ (compreso)  
Per le seguenti motivazioni:

**Chiusura per motivi personali - art. 5. legge regionale n. 16/2019:**

- 1) In caso di decesso di un parente od affine entro il terzo grado, il titolare della farmacia può procedere alla chiusura della farmacia stessa per un periodo massimo di tre giorni, dandone immediata comunicazione, a mezzo PEC, all'Azienda ULSS e all'ordine dei farmacisti, competenti per territorio;
- 2) Il titolare della farmacia può, altresì, essere autorizzato dall'Azienda ULSS competente, sentito il sindaco del comune ove è ubicata la farmacia, alla chiusura della farmacia per comprovati ed eccezionali motivi, che dovranno essere valutati dalla commissione di cui all'articolo 14, sesto comma della legge regionale 31 maggio 1980, n. 78 omissis...e secondo le norme del Testo unico delle leggi sanitarie e del relativo regolamento. Si prescinde dalla procedura di cui al presente comma nei casi di urgenza manifesta o motivata, dando immediata comunicazione, a mezzo PEC, all'Azienda ULSS e all'Ordine dei farmacisti.

**Nulla-Osta**  
**Timbro del Comune e firma**  
**del Sindaco o suo delegato**  
(solo per richieste di chiusura per  
comprovati ed eccezionali motivi, no per lutto o  
motivi di urgenza manifesta o motivata)

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>

Firma e timbro della Farmacia

Data \_\_\_\_\_