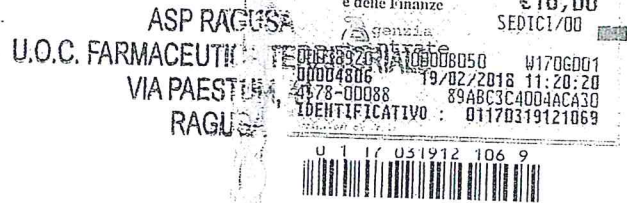
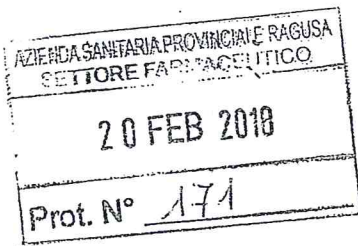


Comunicazione per autorizzazione apertura nuova sede farmaceutica – gestione societaria  
DOMANDA IN CARTA LEGALE



Al Direttore del Dipartimento Farmaceutico  
Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa  
Via Paestum 41 - Ragusa  
PEC: farmaceutica.territoriale@pec.asp.rg.it

Il sottoscritto dr. Antonino Grillo nato a Bronte (CT) il 20/07/1980 residente in Randazzo (CT) via Buonarroti, 108  
Codice Fiscale GRLNNN80L20B202P

Il sottoscritto dr. Giovanni Fasulo nato a Cattolica Eraclea (AG) il 18/06/1960 residente in Forni di Sotto (UD) via  
Baselia, 69/A Codice Fiscale FSLGNN60H18C356Z

La sottoscritta dr.ssa Maria Rosaria Odierna nata a Caserta il 13/02/1963 residente in Palermo via Salamone Marino  
Salvatore, 61 Codice Fiscale DRNMRS63B53B963R

in qualità di soci della FARMACIA GAGINI S.N.C. DEI DOTT. RI GIOVANNI FASULO, ANTONINO GRILLO E MARIA ROSARIA  
ODIERNA istituita con atto notarile registrato in data 27/09/2017 al n° 10209 a Noto (SR) ed iscritta al Registro delle  
Imprese di Catania, Ragusa e Siracusa della Sicilia orientale il 04/10/2017 al n° RG - 400820 avente Codice Fiscale e  
Partita Iva n. 01663470886

visto il DDG n.99 del 18/01/2018 (Assessorato salute Regione Siciliana) con il quale i sottoscritti sono risultati  
assegnatari della sede farmaceutica N.21 del Comune di Ragusa

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, che  
le notizie ivi fornite sono complete e veritiere ed al fine di consentire l'adozione del relativo provvedimento di  
riconoscimento della titolarità ai sensi dell'art. 18 della legge regionale 20 agosto 1994 n.34

COMUNICANO

di aver reperito i locali della Farmacia sede n° 21 del Comune di Ragusa, in corso Vittorio Veneto al n. 479/481

e CHIEDONO

che venga attivato l'iter procedurale finalizzato al rilascio del provvedimento di riconoscimento della titolarità della  
Sede farmaceutica n. 21 del Comune di Ragusa in favore della suddetta società e l'autorizzazione all'apertura ed  
all'esercizio della farmacia medesima.

A tal fine allegano la seguente documentazione:

- ☒ Dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso dei titoli per esercizio alla professione di farmacista di ciascun socio
- ☒ Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante l'inesistenza e/o le eventuali cause di incompatibilità da risolvere prima dell'emissione dell'atto autorizzativo
- ☒ Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante l'inesistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione di cui alla normativa antimafia di ciascun socio
- ☒ Autocertificazione di stato di famiglia di ciascun socio
- ☒ Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà monitoraggio rapporti di parentela tra personale ASP e soggetti esterni
- ☒ Fotocopia del codice fiscale e di un documento d'identità di ciascun socio
- ☒ Codice IBAN della società
- ☒ Visura camerale della società
- ☒ Attestazione di avvenuto versamento delle tasse di CC.GG. regionali per il rilascio
- ☒ Indirizzo e-mail/Indirizzo PEC della Società
- ☒ Copia conforme dell'atto costitutivo della società, registrato (in carta legale)

Si riservano di produrre la seguente documentazione:

- ☐ Copia del contratto di affitto o di proprietà
- ☐ Certificato d'agibilità dei locali con destinazione d'uso\* (in carta legale)
- ☐ Perizia giurata attestante che i locali ricadono nell'ambito della sede di appartenenza, di cui ai D.D.G. n°415 dell'08-03-017 e n°1417 del 18-07-2017, e a quale distanza dagli altri esercizi farmaceutici risultano ubicati (in carta legale)
- ☐ Planimetria dei locali in formato A3, sottoscritta da tecnico, su scala 1:100, con layout degli arredi e attrezzature (in carta legale)
- ☐ Relazione illustrativa dei locali e degli arredi, redatta e sottoscritta da tecnico.
- ☐ Certificazione di conformità dell'impianto elettrico
- ☐ Relazione tecnica impianto di climatizzazione e aerazione
- ☐ Contratto con la ditta di smaltimento dei rifiuti

Chiedono, infine, che ogni comunicazione venga fatta ai seguenti recapiti:

Dr. Antonino Grillo via Buonarroti, 108 – 95036 Randazzo (CT) tel. 320.0538479. Pec : [antoninogrillo@pec.it](mailto:antoninogrillo@pec.it)  
email : [antoninogrillo@yahoo.it](mailto:antoninogrillo@yahoo.it)

Dr. Giovanni Fasulo via Tredolo, 1 – 33020 Forni di sotto (UD) tel. 0433.877432  
email [giovannidrfasulo@libero.it](mailto:giovannidrfasulo@libero.it)

D.ssa Maria Rosaria Odierna via Salamone Marino Salvatore n.61 - 90127 Palermo tel. 360.638874  
Pec: [mariarosaria.odierna@pec.it](mailto:mariarosaria.odierna@pec.it) email [rosodierna@hotmail.com](mailto:rosodierna@hotmail.com)

Ragusa, li 20/02/2018

I Farmacisti richiedenti

Roberto Gilla

Giovanni Paolo

Maria Rosaria Odierna

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è inviata insieme alla fotocopia, non autentica, di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente.

Dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti del D.Lvo n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roberto Gilla

Giovanni Paolo

Maria Rosaria Odierna