Procedimento
SCIA per la variazione di superficie (ampliamento/riduzione) e/o del layout dei locali del la farmacia
Breve descrizione e riferimenti normativi utili
Il titolare dell'impresa individuale o il legale rappresentante della società titolare del la farmacia, utilizzando il modulo sul Portale di Accesso Unitario regionale, comunica la variazione di superficie, dichiara che le modifiche apportate non influiscono sul rispetto delle norme vigenti in materia di distanza della farmacia e allega la planimetria catasta le dei locali con layout degli arredi e delle attrezzature. ■■L. 2 aprile 1968, n.475; D.P .R.21 agosto 1971, n. 127; Art. 11 L. 24 marzo 2012, n. 27; D. Lgs. 28 gennaio 2016, n. 15 ; L. 8 novembre 1991, n.362; L.R. 3 marzo 2016, n. 2.
Articolazione
Dipartimento Farmaceutico Interaziendale
Unità operativa
UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale e Vigilanza (SC)
Responsabile del procedimento
DENISE GIARDINI
Tel.
051 6597365
E-Mail
d.giardini@ausl.bologna.it
Inizio del procedimento
istanza di parte
Modulistica necessaria
Sul Portale di Accesso Unitario regionale è disponibile il modulo: "SCIA per la variazion e di superficie (ampliamento/riduzione) e/o del layout dei locali della Farmacia".■■Vedasi il Link - https://au.lepida.it/suaper-fe/#/Wizard/step2 - disponibile in fondo alla pagin a
Individuazione Uffici per informazioni, orari, modalita' di accesso, recapiti, presentazio ne istanze
Segreteria UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale e Vigilanza Tel. 051.6597357 Fax 051.6 597366■■PEC: farmaceutica.territoriale@pec.ausl.bologna.it Mail: servizio.farmaceutico@aus l.bologna.it Orari apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì: 8.30-13.00 martedì e vener dì: 14.30-16.30
Termine di conclusione procedimento
15 giorni
Possibilita' di sostituzione con autocertificazione
No
Possibilità di termine del procedimento con silenzio/assenso
Si
Strumenti di tutela di amministrativa e giurisdizionale riconosciuti dalla Legge
Ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale (TAR)
Titolare potere sostitutivo
DENIS SAVINI
Tel. Titolare potere sost.
051 6597357
E-mail Titolare potere sost.
d.savini@ausl.bologna.it