

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2018/135535
del 20/04/2018 ore 10,06
Mittente : FARMACIA ZUCCA OREL SNC
Assegnatario : ASSL Sanluri Servizio Farmaceu

Farmacia

Dott. Orel Zucca & C. s.n.c.

Via Serrenti n. 7

09030 Samassi (VS)

Pec: 16179@pec.federfarma.it

e-mail: farmaciazucca@alice.it

tel. 070.9388079

P.IVA: 02085880926

Classifica : 1.



Spettabile

Comune di Samassi

Via Municipio n. 1

09030 SAMASSI (VS)

PROTOCOLLATA A MANI

Spettabile

Area Socio Sanitaria Locale (ASSL) Sanluri

Via Giuseppe Ungaretti n. 9

09025 SANLURI (VS)

PROTOCOLLATA A MANI

FARMACIA DOTT. OREL ZUCCA & C. S.N.C. – DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DEI LOCALI DI FARMACIA NELL'AMBITO DELLA SEDE FARMACEUTICA EX ART. 1 L. N. 475/1968 E ART. 13 D.P.R. N. 1275/1971

Io sottoscritto dott. Orel Zucca, in qualità di socio e legale rappresentante della Farmacia dott. Orel Zucca & C. s.n.c., con sede a Samassi, via Serrenti n. 7,

PREMESSO CHE

- in data 21 marzo 2018, è stata presentata al Comune di Samassi richiesta di parere per trasferimento dei locali della farmacia dott. Orel Zucca & C. s.n.c. (di seguito, "Farmacia Zucca") all'interno della sede di pertinenza nei locali siti in via Roma n. 44 (all. 1);
- in data 23 marzo 2018, è stata protocollata all'ASSL Sanluri la domanda di autorizzazione al trasferimento della Farmacia Zucca nei predetti locali (all. 2);
- i locali individuati oggetto di trasferimento si trovano all'interno della sede di pertinenza della Farmacia Zucca e distano più di 200 metri dalle altre farmacie esistenti, essendo quest'ultima l'unica farmacia aperta nell'intero territorio comunale;

FARMACIA Dr. Orel Zucca & C. snc
Via Serrenti, 7 - Samassi (CA)
070 9388079 - Fax 070 979100
Partita IVA 02085880926

- i locali individuati sono conformi ai requisiti previsti dalle vigenti normative in materia di igiene e di sicurezza;
- ad oggi, non è pervenuto alcun riscontro da parte del Comune di Samassi e dell'ASSL Sanluri alle domande presentate dalla Farmacia Zucca volte al trasferimento dei locali in via Roma n. 44, né risulta che tali domande siano state pubblicate all'albo pretorio degli enti in indirizzo, al fine di perfezionare l'iter di trasferimento avviato;

tutto ciò premesso, a far parte integrante della presente istanza,

CHIEDE

nuovamente, ai sensi dell'art. 1 l. n. 475/1968 e dell'art. 13 l. n. 475/1968, l'autorizzazione al trasferimento della Farmacia Zucca dai locali posti in via Serrenti n. 7 del Comune di Samassi (VS) nei nuovi locali individuati in via Roma n. 44 del Comune di Samassi (VS)

Ai fini dell'organizzazione della visita ispettiva preventiva dei locali da parte dell'ASSL Sanluri, si precisa che l'ispezione potrà essere effettuata fin da ora.

Si allega:

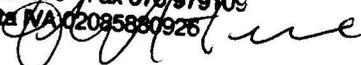
- 1) domanda inoltrata al SUAP del Comune del 21 marzo 2018;
- 2) domanda inoltrata all'ASSL Sanluri, protocollata il 23 marzo 2018;
- 3) Planimetria dei locali datata e firmata da tecnico abilitato, in scala 1:200;
- 4) Visura catastale dei locali;
- 5) fotocopia carta di identità del sottoscrittore.

Samassi, lì 20 aprile 2018

Per Farmacia dott. Orel Zucca & C. s.n.c.

Dott. Orel Zucca

FARMACIA Dr. Orel Zucca & C. snc
Via Serrenti, 7 - Samassi (CA)
Tel. 070 9388079 - Fax 070 979109
Partita IVA 02085880926



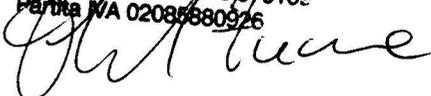
Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del dlgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Samassi, lì 20 aprile 2018

Per Farmacia dott. Orel Zucca & C. s.n.c.

Dott. Orel Zucca

FARMACIA Dr. Orel Zucca & C. snc
Via Serrenti, 7 - Samassi (CA)
Tel. 070 9388079 - Fax 070 979109
Partita IVA 02085880926



SardegnaSuap

Modello di riepilogo

Data stampa: 21/03/2018 - ATTENZIONE: può differire dalla data di invio della pratica al SUAPE

Sportello Unico per le Attività Produttive (art. 38 L.133/2008). Distinta del modello di riepilogo pratica SUAP (art.5 commi 3-4 allegato tecnico DPR.160/2010).

Comune SUAPE destinatario

Comune Destinatario	Samassi	Provincia Comune Destinatario	Medio Campidano
Identificativo SUAP <small>secondo quanto indicato nell'elenco nazionale dei SUAP</small>	3735	Ufficio Destinatario	Suap Comune Samassi

Informazioni anagrafiche dell'impresa che invia la comunicazione

Ragione sociale	OREL ZUCCA		
Codice fiscale	ZCCRLO47S24B354W	Comune/Provincia sede legale	Cagliari/ Cagliari

Oggetto della comunicazione

Tipologia	Autocertificazione a 0 giorni Trasferimento Farmacia
Oggetto	RICHIESTA DI PARERE PRELININARE PER SPOSTAMENTO ATTIVITÀ

Procuratore

Procura speciale alla presentazione della pratica presentata dal sig.

Nominativo	Antonio Gerra	Codice fiscale	GRRNTN47A171647D
------------	---------------	----------------	------------------

Estremi del dichiarante

Cognome	ZUCCA	Nome	OREL
Qualifica	Richiedente persona fisica	Cod. fiscale	ZCCRLO47S24B354W
Indirizzo email o PEC	farmaciazucca@alice.it	Telefono	070 9388079

Ubicazione

Intervento da realizzarsi presso un luogo ben determinato o attività svolta in sede fissa

Indirizzo	Via Roma 44 - Samassi	Cap	09030
Comune	Samassi	Provincia	Medio Campidano

SardegnaSuap

Modello di riepilogo

Data stampa: 21/03/2018 - **ATTENZIONE:** può differire dalla data di invio della pratica al SUAPE

Sportello Unico per le Attività Produttive (art. 38 L.133/2008). Distinta del modello di riepilogo pratica SUAP (art.5 commi 3-4 allegato tecnico DPR.160/2010).

DATI CATASTALI

Cod. comune catastale	H738	Tipologia catasto	Catasto fabbricati			
Foglio	25	Mappale	1823	Subalterno	3	

Domicilio elettronico (Posta Elettronica Certificata) dell'impresa dove notificare le ricevute previste

Domicilio di Posta Elettronica Certificata dell'impresa

Elenco dei documenti informatici allegati (8)

Nome modulo F15 - Procura speciale
Nome file/Tipo 2_F15_Procura_Speciale.pdf.p7m
Descrizione file Modulistica Suap
Codice di controllo #443791fa933d353adaaf8d6b622030acd38eecea1bb951b95ac622066899d0

Nome modulo F41 - Parere preliminare
Nome file/Tipo 1_F41_Parere_preliminare.pdf.p7m
Descrizione file Modulistica Suap
Codice di controllo #d9b1945e0a8864a8d897fb194f6706a853be6a050b07aac14af5a238d75da276

Nome modulo Elaborati relazionali
Nome file/Tipo 6_Relazione_Tecnica.pdf.p7m
Descrizione file Documenti richiedente
Codice di controllo #a8564679340f2cf5334ab097a24ae523f51725bdba8f177b6b4614a720688be3

Nome modulo Altri documenti
Nome file/Tipo 5_Ricev_Oneri_Istruttoria.pdf.p7m
Descrizione file Documenti richiedente
Codice di controllo #e3b89dcc610679ccb5f2554f7fef27672a57624a07efe0dc5d1db618826fe6b

Modello di riepilogo

Data stampa: 21/03/2018 - **ATTENZIONE: può differire dalla data di invio della pratica al SUAPE**

Sportello Unico per le Attività Produttive (art. 38 L.133/2008). Distinta del modello di riepilogo pratica SUAP (art.5 commi 3-4 allegato tecnico DPR.160/2010).

Elenco dei documenti informatici allegati (8)

Nome modulo	Altri documenti
Nome file/Tipo	4_Doc_Id_Procuratore.pdf.p7m
Descrizione file	Documenti richiedente
Codice di controllo	#0eec01a3bbeffe601ad36b37c084515efd0d52ede76e7905baec14540361a1a7

Nome modulo	Altri documenti
Nome file/Tipo	3_Doc_Id_Titolare.pdf.p7m
Descrizione file	Documenti richiedente
Codice di controllo	#bf210299f2799a794304602522472e3fd740cbc3abebf27bbc236c331e9b872d

Nome modulo	Documento relativo alla procura
Nome file/Tipo	2_F15_Procura_Speciale.pdf.p7m
Descrizione file	Procura presentazione pratica
Codice di controllo	#443791fa933d353adaaf8d6b622030acdad38eecea1bb951b95ac622066899d0

Nome modulo	Documento relativo alla procura
Nome file/Tipo	3_Doc_Id_Titolare.pdf.p7m
Descrizione file	Documento identita' rappresentato
Codice di controllo	#bf210299f2799a794304602522472e3fd740cbc3abebf27bbc236c331e9b872d

Da "suape.comune.samassi@pec.it" <suape.comune.samassi@pec.it>

A "antonio.gerra@pec.eppi.it" <antonio.gerra@pec.eppi.it>, "antoniogerra@tiscali.it" <antoniogerra@tiscali.it>

Data mercoledì 21 marzo 2018 - 19:45

Invio pratica telematica tramite il sistema SardegnaSuape

DA: **Suap Comune Samassi**

A: ZUCCA OREL

OGGETTO: Invio pratica telematica tramite il sistema SardegnaSuape - Codice univoco SUAPE 81

Messaggio: Ai sensi dell'art. 31, comma 7 della L.R. n. 24/2016 e dell'art. 18/bis, comma 1 della Legge n.

241/1990, la presente ricevuta automatica attesta che il giorno 21-03-2018 alle ore 18:41:04 la pratica

ZCCRLO47S24B354W-21032018-1841.SUAP avente per oggetto **RICHIESTA DI PARERE PRELIMINARE PER**

SPOSTAMENTO ATTIVITA' relativo al Macroprocedimento **Farmacìa** presentata dalla Persona Fisica **ZUCCA**

OREL - ZCCRLO47S24B354W, identificata dal codice univoco SUAPE 81, con tipologia iter Autocertificazione a 0 giorni, è stata correttamente inserita e presa in carico dal sistema SARDEGNA SUAPE.

PROCEDIMENTI IN AUTOCERTIFICAZIONE

In caso di procedimento in autocertificazione di cui alla L.R. n. 24/2016, art. 34, la presente ricevuta, unitamente alla dichiarazione autocertificativa e ai suoi allegati, costituisce titolo abilitativo e consente l'avvio dell'attività dichiarata; in caso di procedimento in autocertificazione a venti giorni, l'attività può essere avviata decorsi 20 giorni consecutivi dalla data di inoltro della pratica. La presente ricevuta sarà sostituita e contestualmente privata di efficacia all'atto di emissione da parte del SUAPE della ricevuta definitiva di cui all'art. 34, comma 2 della L.R. n. 24/2016, ad esito positivo della verifica sulla correttezza, completezza e congruenza della Dichiarazione e dei relativi allegati. Nelle more del rilascio della ricevuta definitiva e in caso di mancato rilascio della stessa, la presente ricevuta automatica produce i medesimi effetti e costituisce titolo efficace, oltre che per l'avvio dell'intervento, anche per l'espletamento di tutti gli obblighi successivi, fra cui la comunicazione di effettivo inizio dei lavori edilizi, la trasmissione della Comunicazione Unica ed ogni altro adempimento previsto dalle norme vigenti. La presente ricevuta automatica è equivalente a quella definitiva anche ai fini dei controlli degli organi di vigilanza comunque denominati.

PROCEDIMENTI IN CONFERENZA DI SERVIZI

In caso di procedimento in Conferenza di Servizi di cui all'art. 37 della L.R. n. 24/2016, la presente ricevuta automatica non abilita all'avvio dell'attività; a tal fine l'interessato dovrà attendere l'emissione della determinazione motivata di conclusione del procedimento da parte del SUAPE. In caso di procedimento in Conferenza di Servizi non è previsto il rilascio della ricevuta definitiva.

ELENCO ALLEGATI PRATICA

- NOME: F15 - Procura speciale FILE: 2_F15_Procura_Speciale.pdf.p7m / application/pkcs7-mime
- NOME: F41 - Parere preliminare FILE: 1_F41_Parere_preliminare.pdf.p7m / application/pkcs7-mime
- NOME: Elaborati relazionali FILE: 6_Relazione_Tecnica.pdf.p7m / application/pkcs7-mime
- NOME: Altri documenti FILE: 5_Ricev_Oneri_Istruttoria.pdf.p7m / application/pkcs7-mime
- NOME: Altri documenti FILE: 4_Doc_Id_Procuratore.pdf.p7m / application/pkcs7-mime
- NOME: Altri documenti FILE: 3_Doc_Id_Titolare.pdf.p7m / application/pkcs7-mime
- NOME: Procura presentazione pratica FILE: 2_F15_Procura_Speciale.pdf.p7m / application/pkcs7-mime
- NOME: Documento identità rappresentato FILE: 3_Doc_Id_Titolare.pdf.p7m / application/pkcs7-mime

Allegato 2

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2018/103368 del 23/03/2018 ore 10,02
Mittente : FARMACIA DOTT OREL ZUCCA & C.

Assegnatario : ASSL Sanluri Servizio Farmaceu

FARMACIA
Dott. Orel Zucca & C. snc
Via Serrenti, 7
09030 Samassi (VS)
Pec: 16179@pec.federfarma.it



Spettabile
Area Socio Sanitaria Locale (ASSL) Sanluri
Via Giuseppe Ungaretti, 9
09025 – Sanluri (VS)

Protocollata a mani

**FARMACIA DOTT. OREL ZUCCA & C. S.N.C. – ASSL SANLURI.
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DEI LOCALI
NELL'AMBITO DELLA SEDE FARMACEUTICA**

Io sottoscritto dott. Orel Zucca, quale socio e legale rappresentante della Farmacia dott. Orel Zucca & C. s.n.c., sita in Samassi, via Serrenti n. 7.

CHIEDE

Ai sensi dell' art. 1 della L. n. 362 / 1991 e successive modifiche ed integrazioni

l' autorizzazione al trasferimento dei locali della propria Farmacia

dai locali posti in via Serrenti n. 7 del Comune di Samassi (VS) ai locali posti in via Roma n. 44 del Comune di Samassi (VS).

ALLEGA

Copia Documento d'identita N° AX7044106 scad. 20/11/2026.

Copia Domanda inoltrata al SUAP del Comune di Samassi

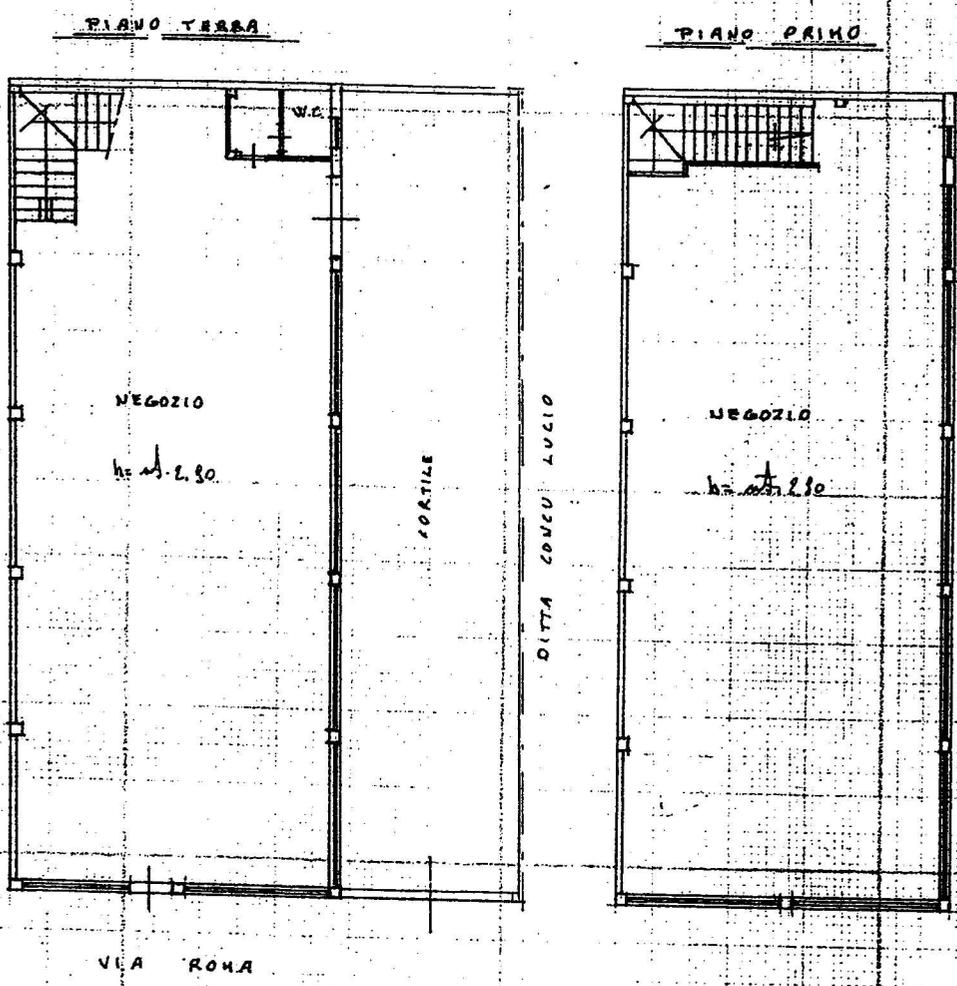
Data 21/03/2018

Firma

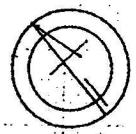
Farmacia Dott. Orel Zucca & C. snc
Via Serrenti n. 7
09030 Samassi (CA)
P.IVA: 02085880926
Tel. 070 9388079
Mail: farmaciazucca@alice.it



Planimetria di u.i.u. in Comune di SASSARI via ROMA civ.



ORIENTAMENTO



SCALA DI 1:200

Dichiarazione di N.C.
Denuncia di variazione

Identificativi catastali
F. 1.5
n. 1.8.2.3 sub.

Compilata dal GEOMETRA
(Titolo, cognome e nome)
FORCU ANGELO

Iscritto all'albo dei GEOMETRI
della provincia di CAGLIARI n. 15723
data 15-11-1912 Firma Forcu Angelo

GEOMETRI	
1529	FORCU
9000	Angelo
S. SASSARI	

RISERVATO ALL'UFFICIO

Visura per immobile
 informazione degli atti informatizzati ai 17/11/2004

Data: 17/11/2004 Ora: 10.29.48

PROVINCIA DI CAGLIARI

Comune di CAGLIARI

Foglio: 25 Particella: 1823 Sub.: 3

Catasto Edilizia

Unità immobiliare

N.	DATI IDENTIFICATIVI					DATI DI CLASSAMENTO					DATI DERIVANTI DA	
	Sezione Urbana	Foglio	Particella	Sub	Zona Cens.	Micro Zona	Categoria	Classe	Consistenza	Superficie catastale		Rendita
1		25	1823	3			C/1	7	323 m ²		Euro 4.420,61 L. 8.559.500	VARIAZIONE n. 48C1/1992 del 23/12/1992 in atti dal 06/06/1998 FUSIONE -SOPRAELVAZIONE -RISTRUTTURAZIONE -CLASSAMENTO

Indirizzo: VIA ROMA piano: T-I; Partita: 1000651 Mod.58

INTESTATI		DATI ANAGRAFICI		DIRITTI E ONERI REALI	
N.	Nome	CODICE FISCALE	Partita	(1) Proprietà per 1/2	(1) Proprietà per 1/2
1	MATTA CECILIA nata a SAMASSI il 28/11/1955	MTTCCL53S68H7380			
2	ONNIS ELJO nato a SAMASSI il 12/10/1950	NNSLEIS0R12H738Q			

Righe utili ai fini della liquidazione n. 17

Cognome... ZUCCA
 Nome... OREI
 nato il... 24-11-1947
 (atto n... 2422... P... 1... S... A...)
 a... CAGLIARI (CA) (.....)
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... CAGLIARI (CA)
 Via... BANDELLO MATTEO N.50
 Stato civile... CONIUGATO
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... CM. 172
 Capelli... BRIZZOLATI
 Occhi... VERDI
 Segni particolari.....



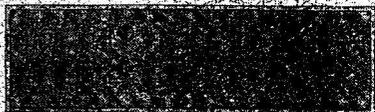
Firma del titolare... *Orelli Zucca*
 ..CAGLIARI... il... 16-06-2016...
 p IL SINDACO
 IL FUNZIONARIO DELEGATO
Anna Saretta
 COMUNE DI CAGLIARI

Scadenza 24-11-2026



Totale diritti € 10,59

AX 7044106



IPES - COV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 CAGLIARI

CARTA D'IDENTITA'
 N° AX 7044106

DI
 ZUCCA
 OREI