

Prot. 0014356/19-3-2016/ASUR AV4 FARM/A

Al Direttore ASUR AV4 di Fermo,



OGGETTO: Richiesta trasferimento locali Farmacia

Il sottoscritto Di Bacco Stefano, nato a San Benedetto del Tronto il 31/07/1985 e residente a San Benedetto del Tronto in via Mare 72, in quanto Titolare della "Farmacia Di Bacco" del Dott. Stefano Di Bacco, chiede:

il trasferimento dei locali della Farmacia con sede unica in Lapedona da via Roma n° 23/25 in Lapedona Via Aldo Moro n°7.

Contestualmente dichiaro che i locali dove verrà ubicata la Farmacia sono all'interno della Pianta Organica prevista per la suddetta Farmacia e che i nuovi locali sono distanti almeno 200 metri attraverso la via pedonale più breve dalla più vicina Farmacia.

ALLEGATI:

Copia di documento di riconoscimento, codice fiscale, partita IVA;  
Planimetria dei locali con rapporti aeroilluminati;  
Certificazione di Agibilità rilasciata dal comune con indicazione della destinazione d'uso;  
Dichiarazione di rispetto delle disposizioni in materia di superamento delle barriere architettoniche;  
Certificazione di Idoneità a seguito di ispezione Igienico Sanitaria da parte dell'Igiene Pubblica

Fermo, 19/03/2016

**FARMACIA DI BACCO**  
del Dott. Stefano Di Bacco  
P. IVA: 02253440446

Scad. : 29/03/2019

COMUNE DI  
SULMONA  
Carta di Iden  
€ 5,16

COMUNE DI  
SULMONA  
Diritti di Segreteria  
€ 0,26

AO 9232154

IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
SULMONA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO 9232154

DI

DI BACCO  
STEFANO

Cognome **DI BACCO**  
 Nome **STEFANO**  
 nato il **31/07/1985**  
 (atto n. **87** p. **I** s. **A**)  
 a **SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **SULMONA (AQ)**  
 Via **VIA ATERNO, 13/A**  
 Stato civile **==**  
 Professione **STUDENTE**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1.87**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **AZZURRI**  
 Segni particolari **==**

  
 Firma del titolare *Stefano Di Bacco*  
**SULMONA 30/03/2009**  
 Impronta del dito  
**L'UFFICIALE DI ANAGRAFE**  
 • Mirella SANTINI  




Città di San Benedetto del Tronto  
Provincia di Ascoli Piceno  
Sportello Unico del Cittadino - Anagrafe Elettorale Stato Civile

Prot.n° 16881

/SS.DD.

A  
DI BACCO STEFANO  
VIA DEL MARE N. 72 P.02 INT.04  
63074 SAN BENEDETTO DEL TRONTO

**OGGETTO: Comunicazione Cambio Residenza.**









Si comunica che la Sua richiesta di cambio residenza è stata accolta e la relativa pratica è terminata.

La residenza al nuovo indirizzo, per Lei ed eventuali persone inserite nella pratica, decorre dal 25/02/2013, data di richiesta inoltrata in questo Ufficio Anagrafe.

Distinti Saluti.

Data 13/03/2013

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE  
*[Signature]*  
Assenza Malizia

	9	10	11	12
A				
A		20/07/08	20/07/10	
B		07/11/03	20/07/10	
C				
D				
BE				
CE				
DE				
	01			

Copyright © 1999 by S. Dine & Co. Inc. All rights reserved.  
 Printed in the U.S.A. by S. Dine & Co. Inc.  
 All other rights reserved.

HERSBA EUROPEA DI ASSICURAZIONI MALAYIA

DI BACCO

STEFANO

31/07/1987

DBCSFN85L31H769J SSN-MIN SALUTE - 500003

80380001300022135018 09/06/2014

DICHIARAZIONE PERVENUTA AL SISTEMA INFORMATIVO DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE  
IN DATA 01/10/2015

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI PARTITA IVA  
TIPO SOGGETTO: DITTA INDIVIDUALE

P.IVA: 02253440446 INIZIO ATTIVITA' DEL 01-10-2015  
DENOMINAZIONE: "FARMACIA DI BACCO" DEL DOTT.STEFANO DI BACCO

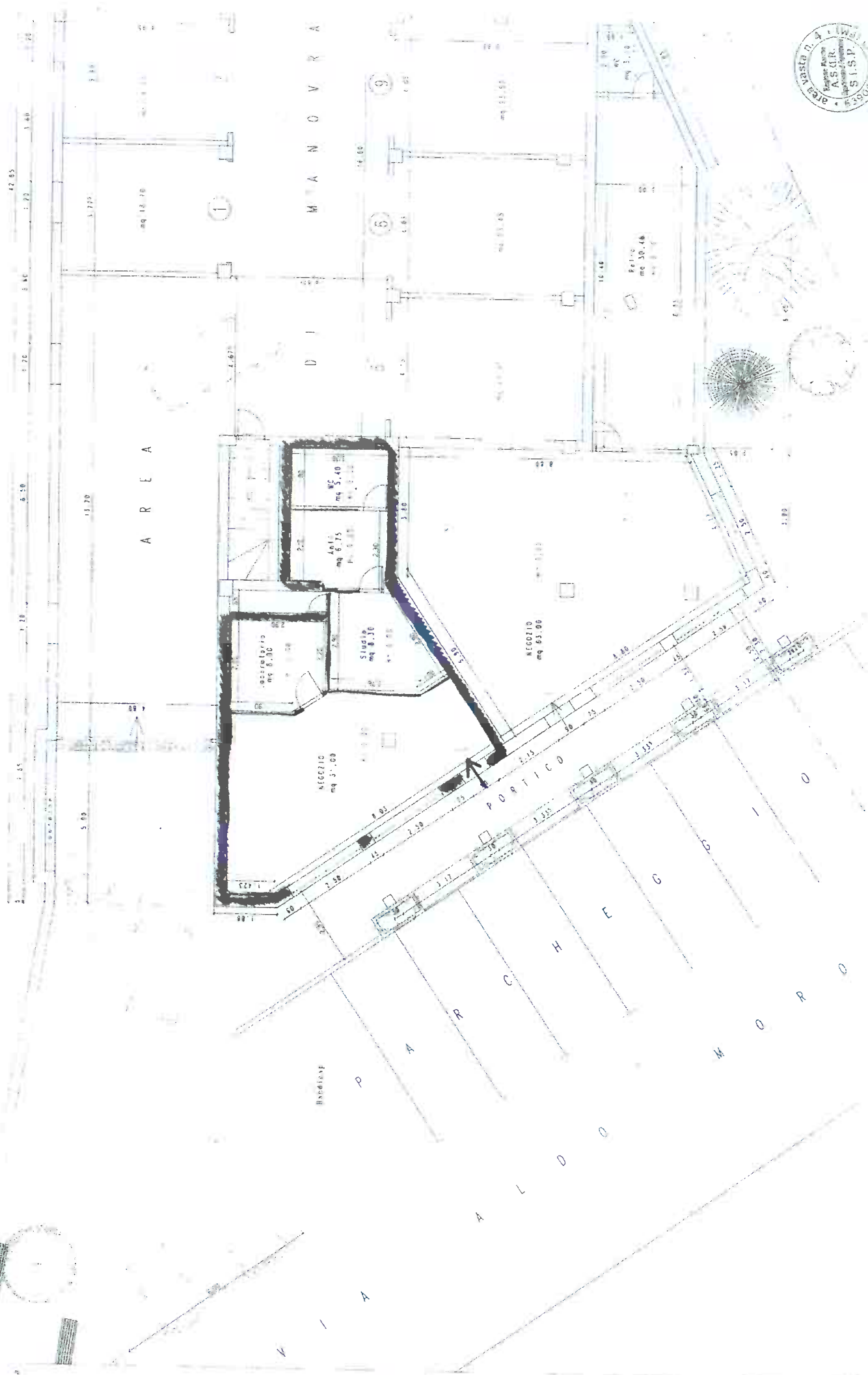
TIPO ATTIVITA': 477310 - FARMACIE

DOMICILIO FISCALE: COMUNE: SAN BENEDETTO DEL TRONTO PROV: AP  
INDIRIZZO: VIA DEL MARE N 72 INT 04

CODICE FISCALE TITOLARE: DECSFN85L31H769J  
COGNOME E NOME: DI BACCO STEFANO

LI, 01/10/2015





## RAPPORTI AEROILLUMINATI FARMACIA

### AMBIENTE

	AREA FINESTRATA ( mq )	AREA PAVIMENTO ( mq )
area vendita	7,74	31
laboratorio	0	8
studio	0	8,3
antibagno	0	6,75
bagno	0	5,4





# COMUNE DI LAPEDONA

Prov. di FERMO

p.za G.Leopardi n°2 - cap 63823 - c.e.p. 13938634 - c.f./p.i. 00357010446  
tel.0734/936321 - fax.0734/936322 - e-mail: tecnico.lapedona@ucvaldaso.it

Prot.n 0000429/19/02/2016|C\_E447|A3|P|6.3

Li 19/02/2016

PRATICA DI AGIBILITA' n°385/2016

Al Soc. PIERSANTI EDILIZIA S.R.L.  
contrada Campiglione n. 20  
63900 **FERMO (FM)**

e, p.c. Geom. VALLESI FEDERICO  
VIALE TRENTO, 148  
63900 **FERMO (FM)**

**OGGETTO:** D.P.R. 380/2001 artt. 24-25. Richiesta di certificato di agibilità parziale:  
Nomina Responsabile del Procedimento e comunicazioni.  
Ditta: PIERSANTI EDILIZIA S.R.L.

Con riferimento alla richiesta del Certificato di Agibilità parziale per le unità immobiliari:  
foglio 7 part. 212:

sub 1 - Locale commerciale - (farmacia)  
sub 5-10-11- appartamenti - (residenziale)  
sub 12-13-14-15-16-17-18-18-20 - autorimesse (non residenziale),

avanzata a questo Comune dalla S.V. in data 15/02/2016 prot. n°385, si comunica il Responsabile del Procedimento è il sottoscritto geom. Francesco Torelli, e che la pratica in oggetto risulta completa della documentazione di cui all'art. 25 del D.P.R. 380/2001 e della ricevuta di versamento per diritti di segreteria pari € 768,81.

Cordiali saluti.

Lapedona li 19/02/2016

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Geom. Francesco Torelli



## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)

Con la presente, il sottoscritto sig. **PIERSANTI FRANCO** nato a **Cottanello (RI)** il **20.04.1940** cod. fisc. **PRSFNC40D20D1240**, domiciliato per la carica di amm.re unico della società **PIERSANTI EDILIZIA srl**, nella sede legale sita a **Fermo (FM)** in **C.da Campiglione n° 20**, in qualità di proprietario dell'immobile ubicato nel comune di **Lapedona (FM)** in **Via dell'Accoglienza n° 12** e **Via A. Moro n° 5/7/9**, contraddistinto al N.C.E.U. al foglio **7** part. **212** (sub da **1** a **20**), a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge n° 15 del 04.01.1968 sulla responsabilità penale di cui può andare in contro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

## **DICHIARA**

ai sensi dell'art. 20 comma 1 del D.P.R. n° 380/2001 e successive modificazioni ed integrazioni, che la suddette dichiarazioni di seguito riportate, fanno riferimento alle u.i. per cui si richiede l'autorizzazione di agibilità, ovvero: fg **7** part. **212** sub **1** (locale farmacia)-**5-10-11** (civili abitazioni)-**12-13-14-15-16-17-18-19-20** (garages) e pertanto:

- **le opere realizzate sono conformi al progetto approvato e successive integrazioni** (rif. PERMESSO di COSTRUIRE n° 03/2013 del 03.01.2013 – P.E. n° 24/2012; rif. VARIANTE in CORSO d'OPERA n° 10/2015 del 07/10/2015 – P.E. n° 08/2014; rif. S.C.I.A. n° 369 del 12.02.2016 – P.E. n° 369/2016);

- **alla data odierna, è avvenuta la prosciugatura dei muri;**

- **gli ambienti e i locali dell'immobile, risultano essere salubri;**

- **viene rispettato quanto previsto dall'art. 46 comma 5 punto e) del REC, ovvero il rispetto delle norme vigenti in materia di igiene, sicurezza, prevenzione incendi, contenimento consumi energetici, tutela dell'inquinamento e le specifiche normative per il tipo d'intervento realizzato;**

➡ **le opere realizzate sono conformi alla normativa vigente in materia di accessibilità e superamento delle barriere architettoniche, di cui all'art. 77, nonché all'art. 82 del D.P.R. 380/2001 (ex Legge 13/89 e D.P.R. 236/89 e s.m.i.);**

- **sono state effettuate le denunce di variazioni catastali delle unità immobiliari presso l'Agenzia del Territorio di Ascoli Piceno (vedi documentazione allegata);**

- **è stato redatto e depositato alla Provincia di Fermo – settore ex Genio Civile il collaudo statico delle opere in c.a. del fabbricato (vedi documentazione allegata);**

- **è stato redatto e depositato presso i VV.FF. della Provincia di Ascoli Piceno, il relativo C.P.I. esclusivamente per la parte destinata a garages (vedi documentazione allegata);**

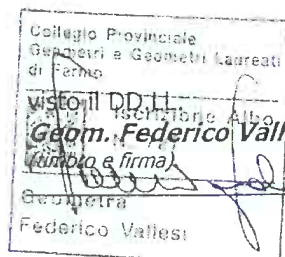
- **inoltre, che il l'immobile NON E' SOGGETTO alla presentazione dei seguenti documenti:**

**1) Certificato di collaudo degli ascensori (in quanto NON PRESENTI);**

Fermo, li 12.02.2016

Il dichiarante  
**PIERSANTI EDILIZIA S.R.L.**  
(Contratto Campiglione, 20  
(timbro e firma)  
83900 FERMO

cod. fisc. e part. IVA: 02088490442





AREA DELLA PREVENZIONE  
Dipartimento di Prevenzione



U.O.C. Igiene e Sanità Pubblica

Direttore dr. Giuseppe Ciarrocchi  
Via Zeppilli, 22A - Fermo  
Tel: 0734 625 3391 Fax: 0734 625 3378  
email: g.ciarrocchi@asl11.marche.it

Prot. 09 / ISP

Fermo, 01.02.2016

Al Responsabile  
Ufficio Tecnico  
Comune di Lapedona

Al Sig. Dr. Massimo Fioretti  
Direttore Servizio Farmaceutico  
ASUR Area Vasta n. 4  
FERMO

**Oggetto: parere idoneità locali da adibire a farmacia siti in Via A. Moro a Lapedona  
ditta Piersanti Edilizia srl di Fermo**

In riferimento alla vs. richiesta relativa all'oggetto, si comunica che i locali siti a Lapedona in Via A. Moro sono idonei per l'esercizio dell'attività di farmacia.

Distinti saluti,



Il Direttore ISP  
Dr. Giuseppe Ciarrocchi

---

Azienda Sanitaria Unica Regionale  
Sede Legale: Via Caduti del Lavoro, 40 – 60131 Ancona  
C.F. e P.IVA 02175860424  
Area Vasta n. 4  
Sede Amministrativa: Via Zeppilli, 18 – 63900 Fermo - FM  
Tel. 0734.625111 - Fax 0734 6252019  
e-mail: segreteria.asl11@asl11.marche.it PEC: [areavasta4.asur@emarche.it](mailto:areavasta4.asur@emarche.it)  
[www.asurzona11.marche.it](http://www.asurzona11.marche.it)