

Al Direttore Generale ULSS 3
Serenissima

Alla UOC Assistenza
Farmaceutica Territoriale

Via Don Tosatto 147
30174 MESTRE (VE)

OGGETTO: richiesta di autorizzazione al trasferimento definitivo della "Farmacia Zago Gianmirca", ai sensi dell'art. 2, comma 2 bis, l. n. 475/1968

La sottoscritta Dott.ssa Gianmirca Zago, nata a Crespano del Grappa (TV) il [redacted] e residente a [redacted] [redacted] 1237/A, codice fiscale [redacted], titolare della ditta individuale "Zago Gianmirca" con sede in Valbrenta (VI) in Via Monte Grappa n. 13, P. Iva 03047380245; PEC 04397@pec.federfarma.it.; E-Mail [redacted] telefono [redacted] nella qualità di assegnataria per trasferimento della sede farmaceutica n. 3 del Comune di Fiesso d'Artico, come da Decreto Regione Veneto n. 12327 del 02/04/2026, consapevole di quanto disposto dalla normativa vigente in materia,

CHIEDE

L'autorizzazione al trasferimento definitivo della sopraindicata farmacia nell'ambito della sede farmaceutica n. 3 del Comune di Fiesso d'Artico, nei locali ubicati in via Riviera Berica 298, Fiesso d'Artico.

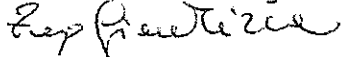
A tal fine dichiara che i locali distano non meno di 200 metri dalla Farmacia più vicina ai sensi della Legge 362/1991 e s.m.i.

Si allega:

documento di identità dott.ssa Gianmirca Zago

Valbrenta, 15 ottobre 2026

Dott.ssa Gianmirca Zago



La richiesta di trasferimento nei nuovi locali verrà pubblicata all'Albo del Comune e all' Albo dell'A/ULSS per un tempo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

Il Certificato di idoneità igienico sanitaria dei locali viene rilasciato dal Servizio Igiene Pubblica dell'A/ULSS su richiesta dell'Assistenza Farmaceutica Territoriale.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo nr. 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.

Valbrenta, 15 ottobre 2026

Il Dichiarante

Dott.ssa Gianmirca Zago

