

SI CONSIGLIA DI PRENDERE VISIONE DEGLI INDIRIZZI TECNICI DI REGIONE LOMBARDA IN MATERIA DI VIGILANZA-REQUISITI IGIENICO-SANITARI DELLE FARMACIE (nota regionale prot. GI.2017.0017575 del 01.06.2017) A DISPOSIZIONE SUL SITO O REPERIBILE PRESSO GLI UFFICI DELLA S.C. ASSISTENZA FARMACEU-

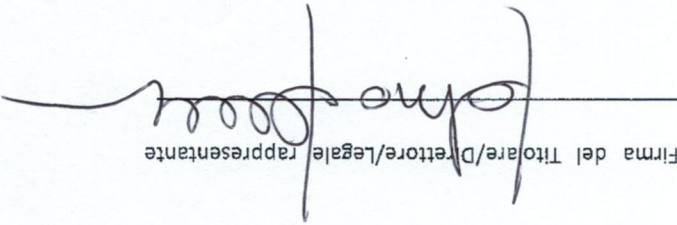
TICA

- consegnata in originale cartaceo presso la sede ATS o spedita a mezzo posta ordinaria (può essere anticipata via PEC a protocollo@pec.ats-montagna.it)
- inviata come documento informatico firmato digitalmente e con bollo assolto in modalità virtuale tramite PEC a protocollo@pec.ats-montagna.it

L'istanza completa di allegati può essere:

NOTA BENE

Firma del Titolare/Direttore/Legale rappresentante



Data 10/06/20

Dichiaro di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali, rese ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/2016 e contenute nel relativo documento, allegato al presente modulo.

Dichiaro di rendere disponibile per il giorno della visita ispettiva preventiva tutta la documentazione prevista dagli indirizzi tecnici regionali in materia igienico-sanitaria sulle farmacie.

- Perizia tecnica asseverata atta a comprovare che i locali scelti sono ubicati nell'ambito della sede farmaceutica prevista dalla pianta organica vigente e distanti almeno 200 metri dalla più vicina farmacia, con misurazione da soglia a soglia per la via pedonale più breve ai sensi dell'art. 1 Legge 362/1991 (nel caso di criterio topografico distanti almeno 3000 metri dalle farmacie esistenti anche se ubicate in comuni diversi ai sensi dell'art. 104 comma 1, T.U.L.S. n. 1265/1934, come sostituito dall'art. 2, Legge n.362/1991) (non necessario se sede unica);
- Planimetria dei locali datata e firmata in originale da tecnico abilitato e dal Titolare/Direttore della farmacia, in scala 1:100, con indicati i rapporti aereo-illuminanti e le destinazioni d'uso dei singoli locali, le sezioni, le vie di fuga e l'accessibilità ai portatori di handicap;

A tal fine allego la seguente documentazione:

la sopraindicata farmacia in altri locali nell'ambito della propria sede farmaceutica, ubicati in via/piazza VIA VALERIANA al numero civico 82

- definitivo
- provvisorio

l'autorizzazione al trasferimento

CHIEDE

Il sottoscritto Dott. FABIO SEMINO  
 Titolare/Direttore/Legale rappresentante della farmacia SEMINO ORT FABIO SEMINO  
 codice farmacia 5000113 ECASINA ZECCA  
 indirizzo farmacia VIA VALERIANA 79

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DELLA FARMACIA IN ALTRI LOCALI NELL'AMBITO DELLA PROPRIA SEDE FARMACEUTICA

Al Direttore  
 della S.C. Assistenza Farmaceutica  
 ATS MONTAGNA  
 Via Nazario Sauro, 38 - 23100 Sondrio



cia in altri locali nell'ambito della propria sede farmaceutica



### CALCOLO R.A.I.:

I rapporti areanti di tutti gli ambienti posti su due livelli sono garantiti dall'impianto meccanico (VMC) per il ricircolo dell'aria che mantiene la salubrità degli spazi secondo l'Art. 101 del R.E. vigente.

I rapporti illuminati sono garantiti dall'illuminazione artificiale secondo l'Art. 104 comma 2 del R.E. vigente.

Si precisa comunque quanto segue per il PIANO TERRA:

La superficie della farmacia adibita ad area vendita è 107.56 mq:

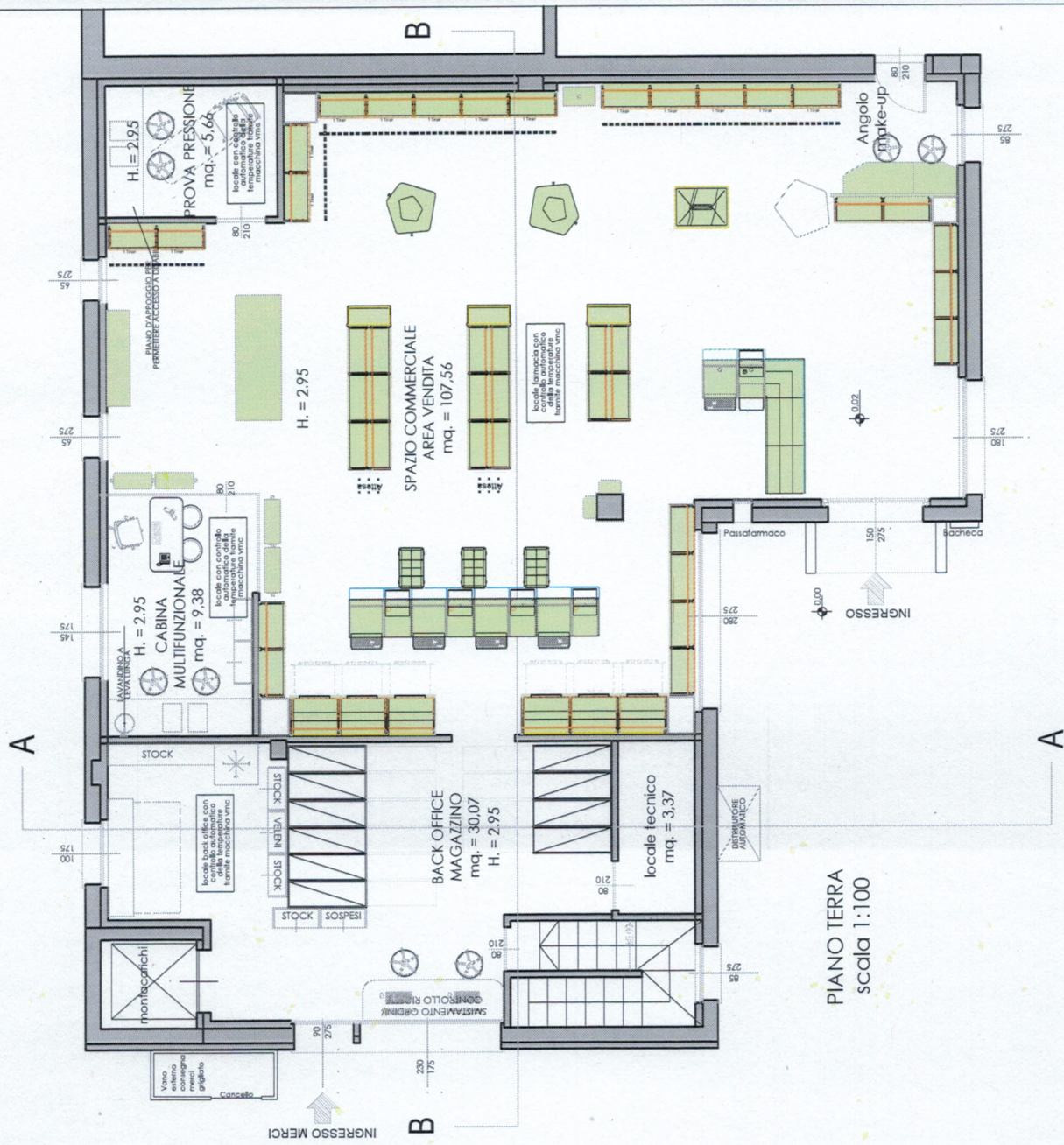
- 1/8 pavimento = 13,45 mq
- superficie illuminante = 14,98 mq (Verificata non conteggiata vetrina con arredi)
- superficie areante = 7,79 mq (Non verificata ma è stato installato impianto meccanico VMC).
- Prova Pressione ha areazione meccanica ed illuminazione artificiale adeguate a mantenere la salubrità dell' ambiente.

- La superficie della Cabina Multifunzione è 9.38 mq:

- 1/8 Pavimento = 1,17 mq
- superficie illuminante = 2,53 mq (Verificata)
- superficie areante = 2,53 mq (Verificata)

La superficie del back office è 30.07 mq:

- 1/8 pavimento = 3,75 mq
- superficie illuminante = 4,22 mq (Verificata)
- superficie areante = 4,22 mq (Verificata)



### FARMACIA SEMINO

DR. I. FABIO SEMINO E CRISTINA ZECCA SAS  
via Valeriana n. 79 - Tel. 0342 652001  
23019 TRAONA (SO)

P. IVA e C. N. 00926680140



Cliente FARMACIA DOTT. SEMINO  
Scala 1:100  
Data 22/06/2020  
Tavola Layout di progetto  
Piano terra

nb. - tutti gli zoccolini saranno tipo "sguscia di raccordo igienico sanitario"  
- tutte le pitture saranno di tipo lavabile  
- tutte le rubinetterie saranno a leva lunga



### CALCOLO R.A.I.:

I rapporti areanti di tutti gli ambienti posti su due livelli sono garantiti dall'impianto meccanico (VMC) per il ricircolo dell'aria che mantiene la salubrità degli spazi secondo l'Art. 101 del R.E. vigente.

I rapporti illuminati sono garantiti dall'illuminazione artificiale secondo l'Art. 104 comma 2 del R.E. vigente.

Si precisa comunque quanto segue per il PIANO TERRA:

La superficie della farmacia adibita a magazzino è 69.39 mq:

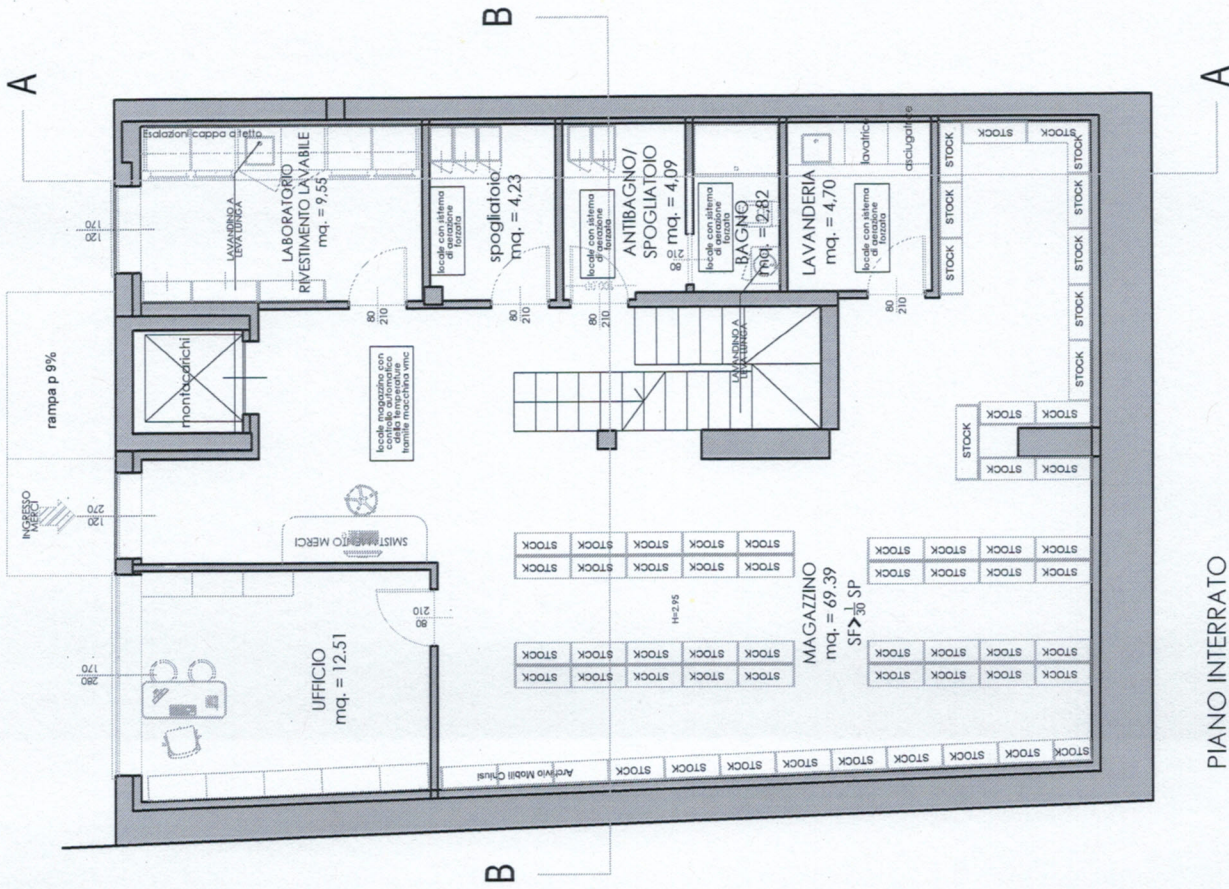
- 1/30 pavimento = 2,13 mq
- superficie illuminante garantita da illuminazione artificiale adeguata
- superficie areante = 3,24 mq (Verificata ma è stato installato impianto meccanico VMC).

- Spogliatoio, antibagno, bagno e lavanderia hanno areazione meccanica ed illuminazione artificiale adeguata a mantenere la salubrità degli ambienti.

- La superficie del laboratorio è 9.55 mq:
- 1/8 Pavimento = 1,19 mq
- superficie illuminante = 2,04 mq (Verificata)
- superficie areante = 2,04 mq (Verificata)

La superficie dell'ufficio è 12,51 mq:

- 1/8 pavimento = 1,56 mq
- superficie illuminante = 4,76 mq (Verificata)
- superficie areante = 4,76 mq (Verificata)



PIANO INTERRATO  
scala 1:100

### FARMACIA SEMINO

DR. I. FABIO SEMINO E CRISTINA ZECCA SAS  
Via Valeriana n. 79- Tel. 0342 652001  
23019 PIAONA (SO)

P. IVA e C.F. 00926690140

- nb. - tutti gli zoccolini saranno tipo "sguscia di raccordo igienico sanitario"
- tutte le pitture saranno di tipo lavabile
  - le pitture nel laboratorio saranno a smalto per garantire una migliore salubrità e pulizia
  - tutte le rubinetterie saranno a leva lunga



Cliente FARMACIA DOTT. SEMINO  
Scala 1:100  
Data 22/06/2020  
Tavola Layout di progetto pieno Sotto Strada



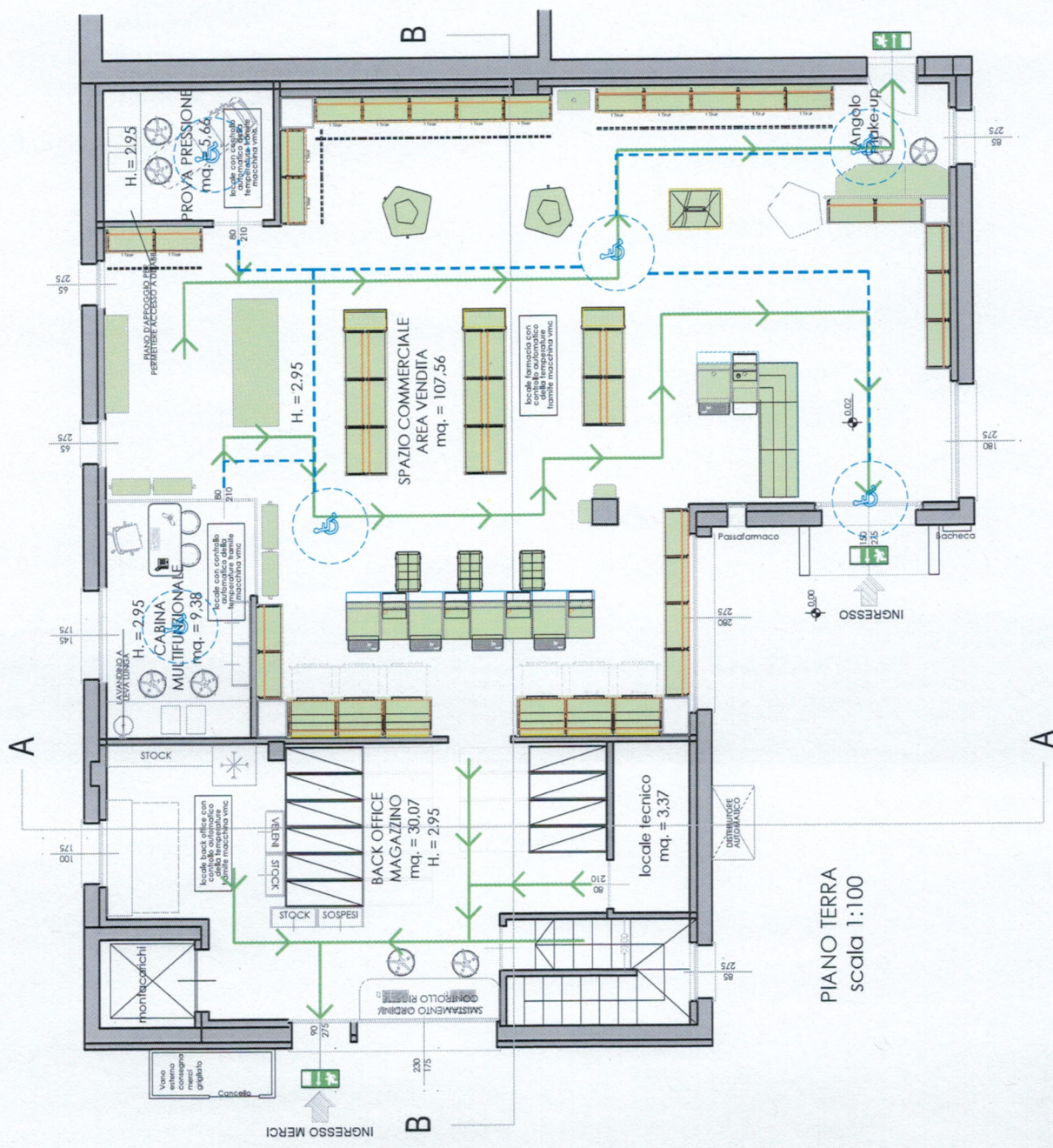
**PROCEDURA PER L'EVACUAZIONE**

L'OBBIETTIVO DEL PRESENTE PIANO DI EVACUAZIONE E' DI GARANTIRE, IN CASO DI SINISTRO, L'ORDINATO SOLLICAMENTO DELLE PERSONE.

1. Mantenere la calma - Non gridare - Evitare azioni rischiose - Non spingere.
2. Segnalare al responsabile dell'azienda il pericolo d'incendio.
3. Utilizzare gli estintori per spegnere i piccoli focolai separando le situazioni rilevanti.
4. Prestare aiuto ai portatori di handicap sino all'uscita di sicurezza più vicina.
5. Abbandonare i locali abbandonando le finestre. In caso di soffitti che cadono, cedere il terreno e correre verso l'uscita di sicurezza.
6. Non usare gli ascensori ma utilizzare solo le scale.
7. Nel caso di provvedimento delle scale, utilizzare le zone calmi, quale riparo sicuro per chi non può scendere, e non scendere se non è possibile farlo in sicurezza.
8. Mettere in sicurezza la attrezzatura di lavoro che non può essere stata abbassata, prima di uscire dal locale in cui vi trovate.
9. Evitare di andare in corrispondenza e di tornare sui propri passi.
10. Se si è di fronte a un'uscita di sicurezza, non tornare indietro, ma correre verso il pavimento.
11. Se si è di fronte a un'uscita di sicurezza, non tornare indietro, ma correre verso il pavimento.

**LEGENDA SIMBOLI ANTINCENDIO**

	PERCORSI VIA DI FUGA
	USCITA DI EMERGENZA
	PERCORSO DISABILI



**FARMACIA SEMINO**  
 DR. I. FABIO SEMINO E CRISTINA ZECCA SAS  
 Via Valeriana n. 79- Tel. 0342 652001  
 23019 TRARONA (SO)  
 P. IVA e C. F. 00926690140

**MOBIL M**  
 creative performance

APPLICAZIONE  
 PIANO DI EVACUAZIONE  
 FARMACIA SEMINO

Cliente FARMACIA DOTT. SEMINO  
 Scala 1:100  
 Date 22/06/2020  
 Tavole percorso disabili piano terra



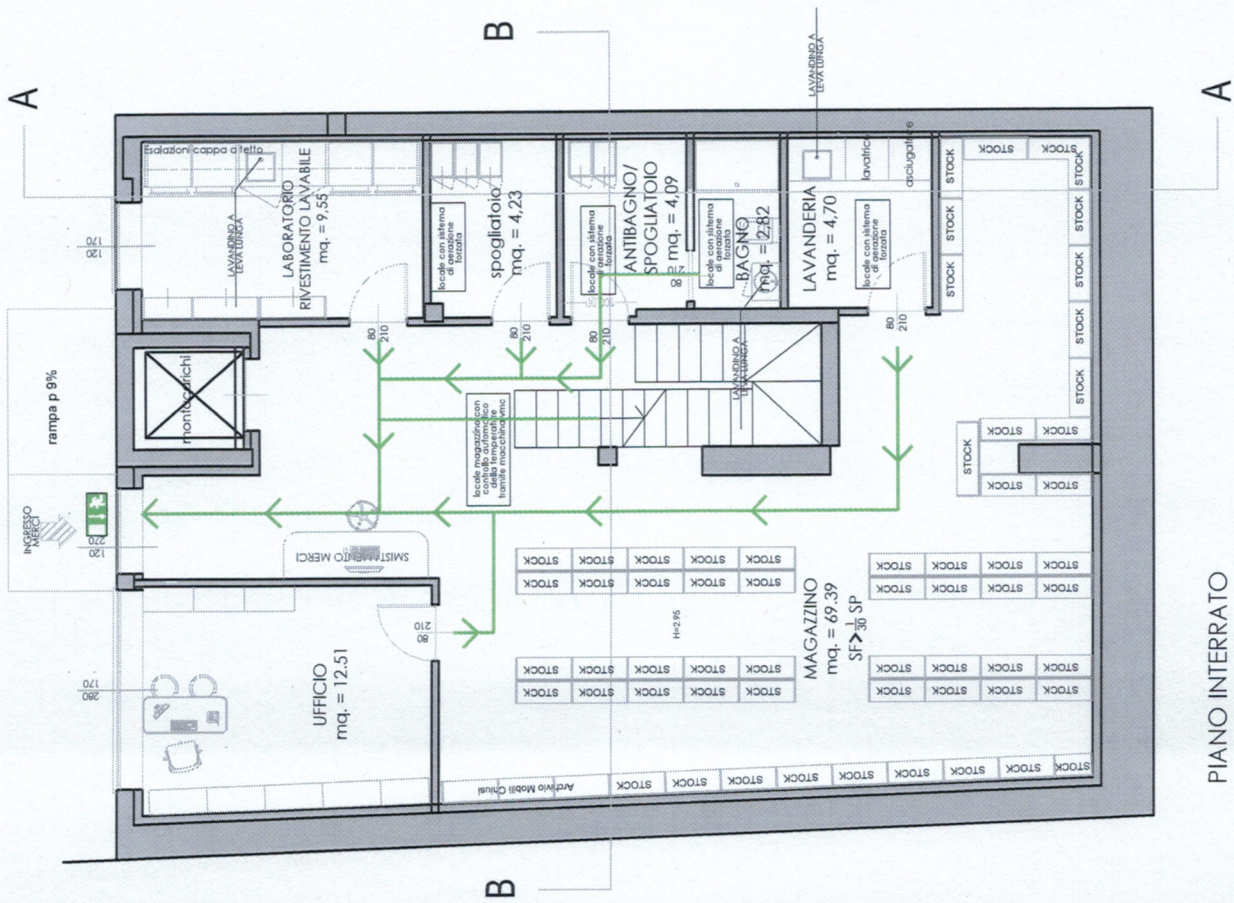
**PROCEDURA PER L'EVACUAZIONE**

L'OBBIETTIVO DEL PRESENTE PIANO DI EVACUAZIONE È DI GARANTIRE, IN CASO DI SINISTRO, L'ORDINATO SFOLLAMENTO DELLE PERSONE:

1. Mantenere la calma - Non gridare - Evitare azioni rischiose - Non spingere.
2. Segnalare al responsabile dell'azienda il pericolo d'incendio.
3. Utilizzare gli estintori per spegnere i piccoli focolai segnalando le situazioni rilevanti.
4. Portare aiuto ai portatori di handicap verso all'uscita di sicurezza più vicina.
5. Abbandonare i locali chiudendo le finestre e le porte per evitare che l'incendio si propaghi e seguire le segnalazioni per l'uscita d'emergenza.
6. Non usare gli ascensori ma utilizzare solo le scale.
7. Nel caso di insufficiente illuminazione delle scale, utilizzare le zone esterne, quale posto sicuro per la scala.
8. Non aprire le porte che non servono per seguire la via di fuga perché dietro potrebbe esservi sviluppato l'incendio.
9. Mettere in sicurezza le attrezzature di lavoro allo macchine che siano utilizzate, prima di uscire dai locali in cui vi trovate.
10. Evitare di andare in controcorrente e di tornare sui propri passi.
11. Se si è feriti ed è impossibile seguirvi con il naso, a piccoli passi privilegiandosi con un fazzoletto bagnato, e camminare chinali. Tira e migliori verso al pavimento.

**LEGENDA SIMBOLI ANTINCENDIO**

	PERCORSI VIA DI FUGA
	USCITA DI EMERGENZA
	PERCORSO DISABILI



PIANO INTERRATO  
scala 1:100

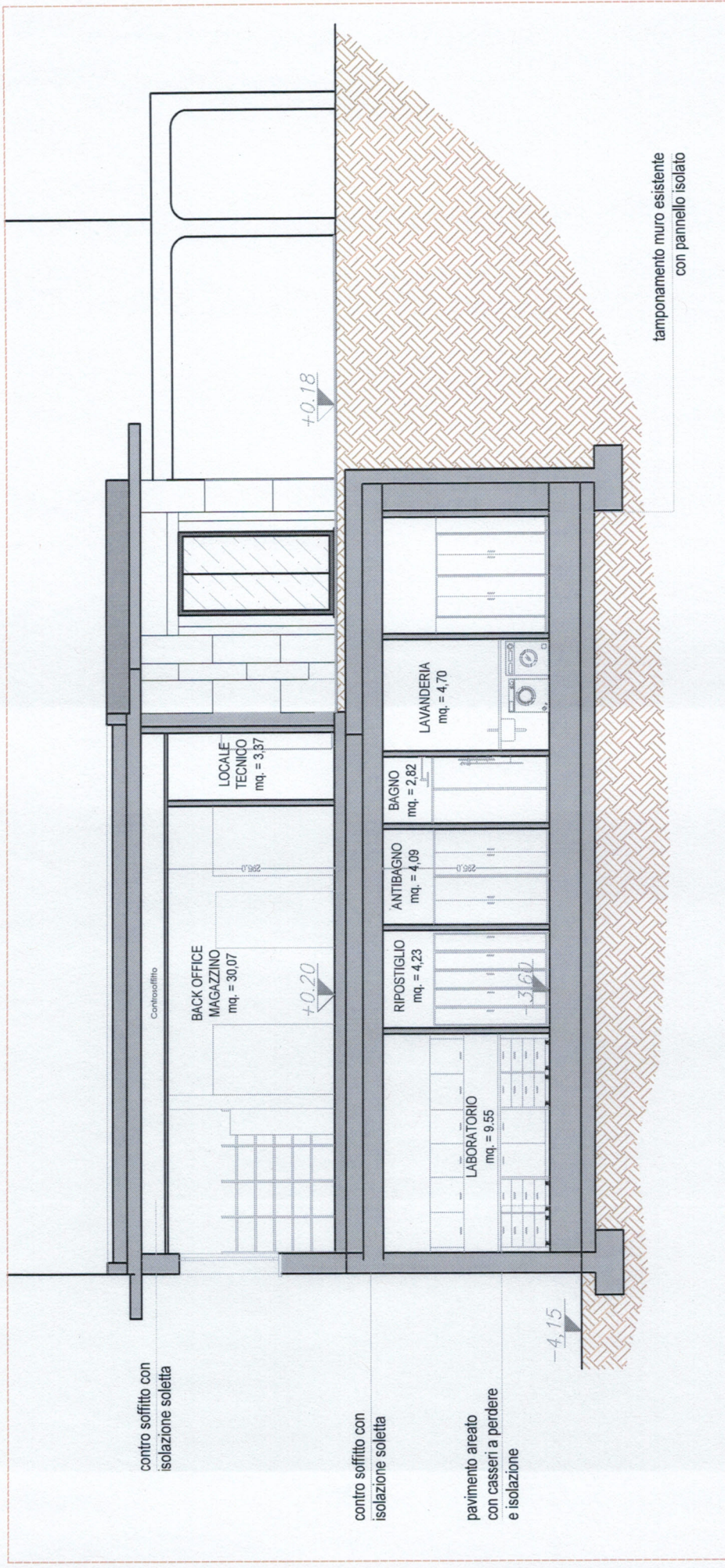
**FARMACIA SEMINO**  
 DR. I. FABIO SEMINO E CRISTINA ZECCASAS  
 Via Valeriana n. 79- Tel. 0342 652001  
 23019 TRAONA (SO)  
 P. IVA e P. F.: 00926690140

**MOBIL M**  
 - servizio per farmacie

ARCA... I... MO...  
 V...  
 T...  
 P...@YAHOO.IT

Cliente FARMACIA DOTT. SEMINO  
 Scala 1:100  
 Data 22/06/2020  
 Tavola Piano via di fuga Pieno Sotto Strada





contro soffitto con  
isolazione soletta

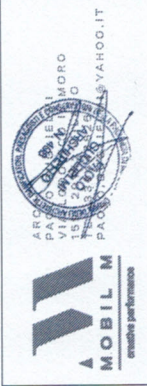
contro soffitto con  
isolazione soletta

pavimento areato  
con casseri a perdere  
e isolamento

tamponamento muro esistente  
con pannello isolato

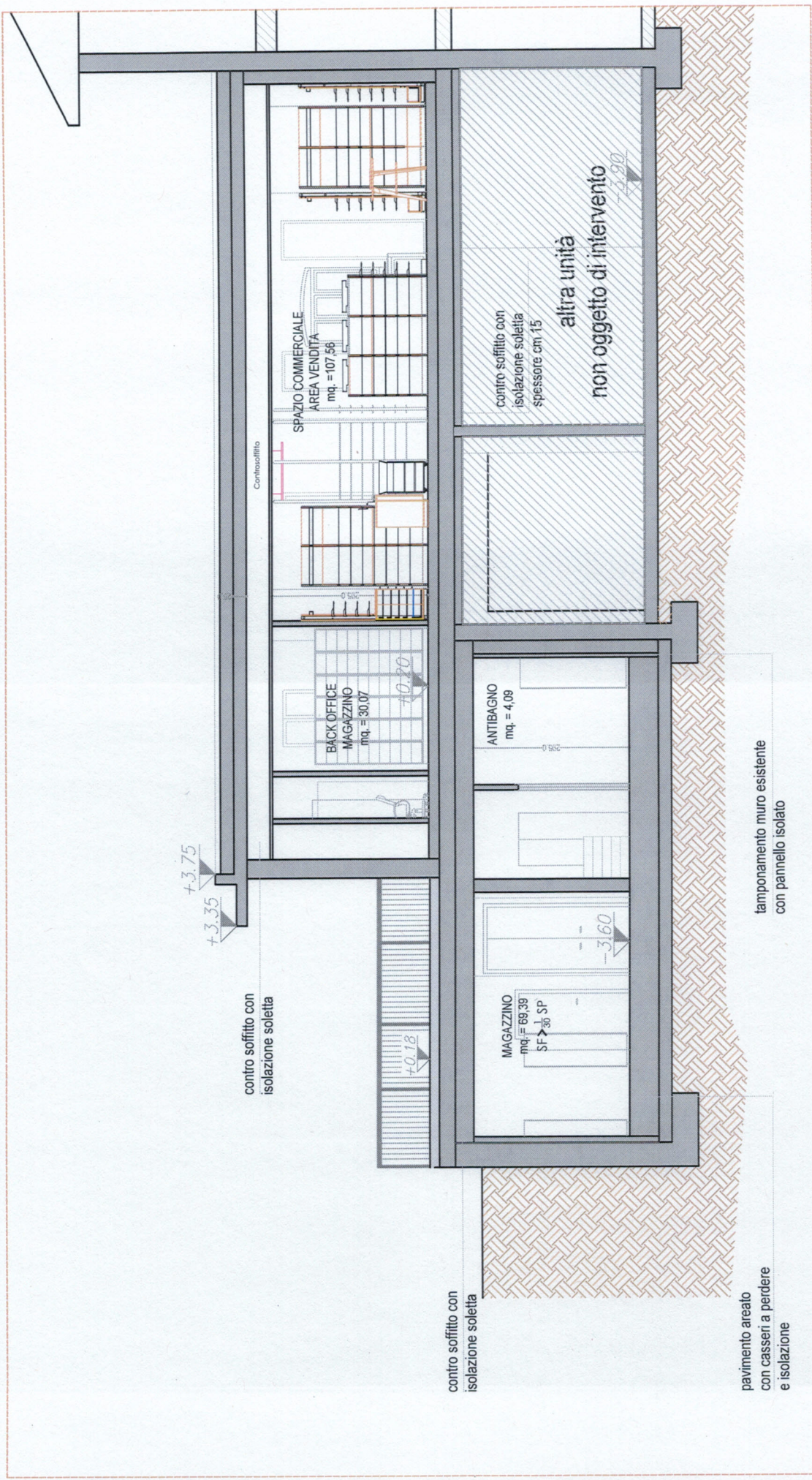
SEZIONE AA scala 1:100

**FARMACIA SEMINO**  
**DR. I. FABIO SEMINO E CRISTINA ZECCA SAS**  
 Via Valeriana n. 79- Tel. 0342 652001  
 23019 TRAONA (SO)  
 P. IVA e C.F.: 00926690140



Cliente FARMACIA DOTT.  
 SEMINO  
 Scala 1:100  
 Data 22/06/2020  
 Tavola SEZIONE A-A





SEZIONE BB scala 1:100

**FARMACIA SEMINO**  
 DR. I. FABIO SEMINO E CRISTINA ZECCA SAS  
 Via Valeriana n. 79- Tel. 0342 652001  
 23019 TRAONA (SO)  
 P. IVA e C.F.: 00926690140

*Dem*



Cliente FARMACIA DOTT. SEMINO  
 Scala 1:100  
 Data 22/06/2020  
 Tavola SEZIONE B-B