

L. Cagliari
 S.C. Farmaceutica Territoriale
 09 APR. 2026
 PG/2026/28526



Ill./mo Sig.
 DIRETTORE GENERALE
 ARES Sardegna – Via Piero della Francesca
 Selargius Cagliari
 DIRETTORE Azienda Socio Sanitaria Locale
 Cagliari
 DIRETTORE f.f. S.C. Farmaceutico Territoriale
 Dott.ssa Alessandra Cara
 Cittadella della Salute
 Via dei Valenzani, 4 _ Pad. Q – 1° Piano

OGGETTO: Richiesta di ampliamento locali della Farmacia S. Elena di Sequenza M. Jose e c.
 sita in via Morconi 425/c del Comune di Quartu S. Elena nei
 nuovi locali di via Morconi 425/E numero/i civico/i
 n° 425

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.Lgs. n. 196/2003 – PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI -
 NEL COMPILARE QUESTO MODELLO DI ISTANZA, COME ANCHE PER LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN ALLEGATO, LE CHIEDEREMO DI
 FORNIRE DATI PERSONALI CHE SARANNO TRATTATI DALL'AMMINISTRAZIONE NEL RISPETTO DEI VINCOLI E DELLE FINALITÀ PREVISTE DAL
 CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D.L.gs 196/2003). IL TRATTAMENTO AVVERRÀ NELL'AMBITO DELLE FINALITÀ
 ISTITUZIONALI DELL'AMMINISTRAZIONE E PERTANTO LA VIGENTE NORMATIVA NON RICHIEDE UNA ESPlicita MANIFESTAZIONE DEL SUO
 CONSENSO. IN OGNI CASO LEI POTRÀ ESERCITARE I DIRITTI RICONOSCIUTI DALL'ART. 7 DEL DECRETO E LE ALTRE FACOLTÀ CONCESSE
 DALLA VIGENTE NORMATIVA.

La/Il sottoscritta/o dr./dr.ssa

RICHIEDENTE	
Cognome <u>Sequenza</u>	Nome <u>Maria Jose</u>
nata/o il <u>12/07/1955</u>	Comune di nascita <u>Cagliari</u> Prov. <u>CA</u>
Stato di nascita <u>Italia</u>	cittadinanza <u>Italiana</u>
Comune di residenza <u>Cagliari</u>	prov. resid. <u>CA</u> CAP <u>09131</u>
indirizzo residenza <u>Via Biondi</u>	n° <u>29/c</u>
tel. <u>070-823777</u>	cellulare <u>3485295918</u>
Codice Fiscale <u>SGNMJS55254B354B</u>	

nella propria qualità di titolare/direttore /legale rappresentante della farmacia

FARMACIA	
denominazione farmacia <u>Farmacia S. Elena di Sequenza M. Jose e c.</u>	
comune <u>Quartu S. Elena</u>	prov. <u>CA</u>
indirizzo <u>Via Morconi</u>	cap. <u>09041</u>
sede n. <u>8</u>	
p. IVA <u>03656440926</u>	
@ <u>farmacia.santelenaola@viapec.it</u>	

PEC Posta Elettronica Certificata obbligatoria

ASL Cagliari
Farmaceutica Ter
09 APR. 2026
P612026/28526
TRICOLLO

CHIEDE

L'autorizzazione all'ampliamento della Farmacia S. Elena di Sequenza M. Jose e C.
sita in Via Via Moreau n. 425/c
del Comune di Quartu S. Elena

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Perizia tecnica (redatta esclusivamente da un tecnico abilitato regolarmente iscritto al proprio albo professionale, ad es. Ingegneri, Geometri, Periti edili...) atta a comprovare che i locali scelti sono:
 - ubicati nell'ambito della sede farmaceutica prevista dalla pianta organica vigente (non necessario se sede unica);
 - conformi ai requisiti previsti dalle vigenti normative in materia di igiene e sicurezza.
 - Planimetria dei locali datata e firmata in originale da tecnico abilitato, in scala 1:100, con indicati i rapporti aereo-illuminanti, le destinazioni d'uso dei singoli locali, le sezioni;
 - Dichiarazione di tecnico abilitato che asseveri la conformità dei locali agli strumenti urbanistici approvati ed adottati, ai regolamenti edilizi vigenti, e alle altre normative di settore aventi incidenza sulla disciplina dell'attività edilizia e, in particolare, alle norme antisismiche, di sicurezza, antincendio, igienico-sanitarie ed alle norme relative all'efficienza energetica;
 - Certificato di agibilità o richiesta inoltrata al Comune di _____
 - Licenza d'uso o agibilità: modello Suape (codice univoco): _____
 - Collaudo statico
 - Dichiarazione a firma del tecnico abilitato sul **superamento delle barriere architettoniche** (L.13/89D.M. 236/89);
 - Relazione di collaudo **requisiti acustici** a firma del tecnico (solo per i locali soggetti a collaudo) o dichiarazione di non assoggettabilità;
 - Dichiarazione a firma del tecnico abilitato che i locali della farmacia sono in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di **sicurezza elettrica e conformità degli impianti termoidraulici**;
- Fotocopia carta d'identità del sottoscrittore.

Data 9/06/2026

Firma M. Jose Sequenza

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

Data 08/04/2026

Firma M. Jose Sequenza