



*Servizio Sanitario Nazionale*  
*Regione Siciliana*  
**Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento**

Tel. 0922 407111 \* Fax 0922 401229

P. Iva e C.F. 02570930848

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

U.O.C. AREA TERRITORIALE DEL FARMACO

Viale della Vittoria n. 321-92100 Agrigento

PEC: [area.territorialefarmaco@pec.aspag.it](mailto:area.territorialefarmaco@pec.aspag.it)

Prot. n. **86207** del **27-05-2025**

Al Sindaco del Comune di Agrigento  
**92100 Agrigento**

**Oggetto:** Richiesta pubblicazione istanza di trasferimento c/o i nuovi locali della XVIII sede farmaceutica urbana del Comune di Agrigento.

Si trasmette, in allegato, copia dell'istanza riportata in oggetto, per la pubblicazione, della stessa, all'Albo di Codesta Amministrazione, per la durata di 15 (quindici) giorni consecutivi.

Trascorso l'anzidetto termine, si chiede di trasmettere, a questa Struttura - Dipartimento del Farmaco - UOC Area Territoriale del Farmaco - la relata di avvenuta pubblicazione con le risultanze del caso.

Distinti saluti.

*Il Funzionario Amm.vo*

*Dr. Vincenzo Gazziano*

*Vigilanza Farmacie*

*Il Dirigente Farmacista*

*Dott.ssa Miriam Milisenda*

*Il Direttore U.O.C.*  
*Area Territoriale del Farmaco*  
*Dott.ssa Emanuela Ferrara*

*Il Direttore del Dipartimento del Farmaco*  
*Dott. Giuseppe Bellavia*

AL DIRETTORE U.O.C. AREA TERRITORIALE DEL FARMACO ASP DI AGRIGENTO

VIALE DELLA VITTORIA 321

92100 AGRIGENTO

OGGETTO: Istanza di trasferimento sede Farmacia San Vito srl, sede urbana  
N.18 del Comune di Agrigento.

La sottoscritta Vinci Carla, nata a Enna (EN), il 08/06/1999, codice  
fiscale VNOCRL99H48C342H, residente in Enna Via L. Grassi n.18, in qualità  
di Rappresentante legale della Farmacia San Vito S.R.L, sede urbana N.18,  
sita in Agrigento via Giovanni XXIII, 108 a,b,c, chiede:

- IL TRASFERIMENTO DEI LOCALI, ATTUALMENTE SITI IN VIA GIOVANNI XXIII  
108 A,B,C, NEI NUOVI LOCALI SITI IN VIA PANORAMICA DEI TEMPLI 7-9, che  
rientrano nell'ambito territoriale della sede per la quale è stata  
concessa l' autorizzazione;

a tal proposito dichiara e allega i seguenti documenti:

1. Copia attestazione in bollo rilasciata dall'Ufficio Tecnico del comune  
di Agrigento che i nuovi locali rientrano nella sede di pertinenza  
territoriale n° 18 assegnata con determina dirigenziale n° 3726 del  
17/11/2022 e che la distanza dagli altri esercizi farmaceutici non è  
inferiore ai 200 metri, come previsto dalla legge 362/91 e successive  
modifiche ed integrazioni
2. Copia contratto di locazione e registrazione presso l'agenzia delle  
entrate;

MARCA DA BOLLO  
€16,00  
SUDICI/00

Ministero dell'Economia  
e delle Finanze

01002066  
00063202  
4578-00088  
IDENTIFICATIVI : 0124079285762

0124 079285 776 2

Azienda Sanitaria Provinciale di Ag  
Protocollo  
Prot. Generale n. 00 63665  
Data 14/04/2025



3. Copie CITA e SCA che contengono il certificato di agibilità e destinazione d'uso dei nuovi locali e le certificazioni di conformità dell'impianto elettrico ed idrico;

4. Planimetria dei locali e relazione tecnico descrittiva;

5. Certificazione di conformità dell'impianto di condizionamento ed aerazione;

6. Certificazione infissi;

7. Autorizzazione allo scarico;

8. Determina dirigenziale N.3492 del 24/08/2018, successiva determina dirigenziale N.3726 del 17/11/2022 di presa d'atto di trasformazione da "Farmacia San Vito snc a farmacia San Vito srl" e determina dirigenziale N.4135 del 23/12/2022 di presa d'atto variazione compagine sociale e nomina Direttore Responsabile;

9. Copie ricevute tasse CC.GG degli ultimi 8 anni

Quanto dichiarato e allegato nella presente istanza viene effettuato ai sensi del DPR 445/2000 e sue integrazioni (art.15 legge 183 del 12/11/2011 (si allega copia della C. Identità).

Agrigento 11/04/2025

Il Rappresentante Legale della Farmacia San Vito srl

Vinci Carla

*Carla Vinci*