



Al Direttore
Della S.C. Farmacia Territoriale
ASL "NO" Novara

Data. 03.01.2025

Oggetto: domanda per il trasferimento della sede della Farmacia dell'Ospedale dott. Alessandro Alganon sita in Arona (NO).

Il sottoscritto dott. ALESSANDRO ERNESTO ALGANON, nato a ARONA (NO) il 27.01.1963 e residente a STRESA (VB), Via SEMPIONE SUD , n 26, titolare della Farmacia "FARMACIA DELL'OSPEDALE DOTT. ALESSANDRO ALGANON" sita in ARONA(NO), CORSO LIBERAZIONE 85

CHIEDE

di poter trasferire i locali della suddetta farmacia nello stesso Comune da Corso Liberazione 85 a Corso Liberazione 85b

All'uopo allega la seguente documentazione:

1. Planimetria in scala 1: 100 riportante la destinazione d'uso di ogni vano, superfici dei locali, dimensioni e tipologia delle aperture, calcolo dei rapporti aeroilluminanti, indicazione dei servizi igienici e degli arredi.
2. Copia certificato di agibilità
3. Dichiarazione di Conformità impianti elettrico e termico e relativa documentazione.
4. Autodichiarazione allacciamento al condotto fognario comunale delle acque reflue e degli scarichi civili
5. Autodichiarazione allacciamento rete idrica

Distinti saluti

dott. Alessandro Ernesto Alganon

ARMANDO ALGANON
DOTT. ALESSANDRO ERNESTO ALGANON
CORSO LIBERAZIONE 85
01230984895423