



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

Cavaglio d'Agogna, li 06-05-2026

Oggetto: domanda per il trasferimento della sede della Farmacia "FARMACIA ROVELLOTTI S.A.S. DI ROVELLOTTI PIER FEDERICO E C." sita in via Roma n°11, Cavaglio d'Agogna (No), CAP 28010.

Il sottoscritto Dott. ROVELLOTTI Pier Federico, nato a Borgomanero (No), il 09/08/1988 e residente a Milano (Mi), Viale Certosa, n°97, titolare della Farmacia "FARMACIA ROVELLOTTI S.A.S. DI ROVELLOTTI PIER FEDERICO E C." sita in via Roma n°11, Cavaglio d'Agogna (No).

CHIEDE

di poter trasferire i locali della suddetta farmacia nello stesso Comune da via Roma n°11 a via Roma n°61.

All'uopo allega la seguente documentazione:

- 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.
- Copia certificato di agibilità (Ora sostituita da copia di certificazione di deposito)
- Dichiarazione di Conformità impianti elettrico e termico e relativa documentazione.
- Autodichiarazione allacciamento al condotto fognario comunale delle acque reflue e degli scarichi civili
- Autodichiarazione allacciamento rete idrica

Distinti saluti

Dott. Pier Federico Rovellotti