

Modulo FARM/comunicazione chiusura straordinaria

Al Servizio Farmaceutico dell'
Azienda sanitaria Friuli Occidentale
PORDENONE (PN)
PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

Ordine dei Farmacisti della Provincia di Pordenone
Pec: ordinefarmacistipn@pec.fofi.it

Al Sindaco del Comune di _____
Pec: _____

Oggetto: comunicazione chiusura straordinaria.

Con la presente si comunica che, a seguito di eventi contingenti, di inderogabile necessità, non prevedibili e con caratteristiche di assoluta eccezionalità, di seguito descritti:

e dichiarando, **sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e dall'art. 495 del C.P.**, l'impossibilità alla sostituzione nei casi previsti dalla legge 362/1991, art.11

Il/la sottoscritto/a dott. _____

Titolare/Direttore della Farmacia _____

sita nel comune di _____

chiuderà al pubblico l'esercizio farmaceutico nella/e giornata/e _____

dalle h. _____ alle h. _____

ovvero

per l'intera giornata.

Fa presente che in tale periodo la Farmacia non sarà di turno settimanale di guardia farmaceutica e che il servizio sarà assicurato dalle Farmacie limitrofe.

Allega: *(vedi note a tergo)*

Distinti saluti.

.....
(luogo e data)

Timbro della farmacia e
Firma titolare/direttore

Note:

Qualora la richiesta di chiusura si riferisca a

- visite mediche, terapie, prestazioni specialistiche, esami diagnostici o altri accertamenti sanitari deve essere allegata o trasmessa successivamente l'attestazione di presenza della struttura che ha erogato la prestazione con indicazione dell'orario; - **alla comunicazione di chiusura straordinaria (qualunque sia la motivazione) deve essere allegata o trasmessa successivamente idonea documentazione** -
- chiusura per lutto:
L.R. 59/1981, Art.4, c. 2 bis: "*In caso di decesso di un parente o affine entro il terzo grado, il titolare della farmacia può procedere alla chiusura della farmacia stessa per un periodo massimo di tre giorni, purché sia garantito il servizio pubblico per territorio e dandone comunicazione all'Azienda sanitaria, all'Associazione provinciale dei titolari di farmacia e all'Ordine dei farmacisti competenti per territorio.*"