



## COMUNE DI MONTEPERTOLI

**CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE**  
**SERVIZIO ASSETTO DEL TERRITORIO**  
**SPORTELLO UNICO DELLE ATTIVITÀ PRODUTTIVE**

*Via Cafaggio 19, 50025 Montespertoli*

*Tel. 0571/600220-232*

[comune.montespertoli@postacert.toscana.it](mailto:comune.montespertoli@postacert.toscana.it)

Prot. n. (assegnato automaticamente dal sistema informatico)

Montespertoli, 09/09/2025

TIT 10 Cl. 3

Spett.le USL TOSCANA CENTRO  
U.O. C. FARMACEUTICA  
[farmaco.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:farmaco.uslcentro@postacert.toscana.it)

Spett.le USL TOSCANA CENTRO  
[prevenzione.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:prevenzione.uslcentro@postacert.toscana.it)  
(trasmessa anche con SISPC)

Spett.le USL TOSCANA CENTRO  
Commissione interdisciplinare  
ambiente e attività produttive  
[prevenzione.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:prevenzione.uslcentro@postacert.toscana.it)

UFFICIO ATTIVITÀ PRODUTTIVE  
Comune di Montespertoli

UFFICIO EDILIZIA  
Comune di Montespertoli

**OGGETTO:** RICHIESTA DI PARERE/ATTO su Trasferimento farmacia da via Romita 101 a via Romita 182 sede farmaceutica 2 FELIA RETAIL S.R.L

### **PRATICA SUAP 177/2025**

Si fa seguito alla presentazione della domanda ricevuta allo Sportello Unico delle Attività Produttive per la quale si chiede

- 1) di FAR PERVENIRE, **entro e non oltre 15 giorni dalla presente** il parere di Vostra competenza relativo a:

trasferimento attività di Farmacia da via Romita 101 a via Romita 182 sede farmaceutica 2

Pervenuta a questo Ente in data 05/09/2025, Prot. n. 19902 del 8/9/2025 e integrata in data 9/9/2025 con i prot. 20018 e 20027

Ditta: FELIA RETAIL S.R.L. P.Iva: 01720570538

*Gli adempimenti sopra indicati potranno essere assolti ai sensi del DPR 160/2010 esclusivamente mediante:*

*a) trasmissione della documentazione firmata digitalmente e invita via pec al Comune all'indirizzo [comune.montespertoli@postacert.toscana.it](mailto:comune.montespertoli@postacert.toscana.it)*

**Si ricorda che ai sensi dell'art. 1 L. 475 del 2/4/1968 la domanda di trasferimento deve essere pubblicata per quindici giorni consecutivi nell'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale ed il quello del Comune ove ha sede la Farmacia**

Distinti saluti

Per ulteriori informazioni potrà fare riferimento ai seguenti recapiti: tel. 0571/600220-232;  
e-mail: [suap@comune.montespertoli.fi.it](mailto:suap@comune.montespertoli.fi.it) .

**LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
ASSETTO DEL TERRITORIO**

Arch. Pianif. Terr. Alessandra Pacciani  
(firmato digitalmente)