


	PROCEDURA GESTIONALE	PG ADF 013
	<b>Titolo: LOCALI DISTACCATI DALLA FARMACIA</b>	Rev. N.º del 20/10/2025
	UOSD VIGILANZA FARMACIE E PARAFARMACIE	Pagina 1

<b>INDICE:</b>	<b>PUBBLICATA SUL:</b>
Campo di applicazione..... pag.2 Scopo..... pag.2 Documenti di riferimento... pag.2 Definizioni e abbreviazioni pag.3 Modalità operative..... pag.3 Referenti..... pag.6 Allegati..... pag.7	Portale aziendale ASL Roma 1 per i titolari/direttori delle farmacie ubicate nel territorio.

REV.	DATA	DESCRIZIONE	PREPARATO DA	APPROVATO DA
0	20/10/2025	STESURA	-Dott.ssa Paola Cocito <i>Responsabile Sostituta            UOSD Vigilanza            Farmacie e            Parafarmacie</i>  -Dott. Orazio Bono <i>UOSD Vigilanza            Farmacie e            Parafarmacie</i>	-Dott.ssa Roberta Pavan <i>Direttore Area del Farmaco</i>

	PROCEDURA GESTIONALE	PG ADF 013
	<b>Titolo: LOCALI DISTACCATI DALLA FARMACIA</b>	Rev. N.º del 20/10/2025 Pagina 2
	UOSD VIGILANZA FARMACIE E PARAFARMACIE	

### 1) CAMPO DI APPLICAZIONE


Questa procedura si applica alla gestione dei locali distaccati dalla farmacia ad uso magazzino/laboratorio galenico/prestazioni di servizi sanitari.

### 2) SCOPO

Scopo della procedura è descrivere la modalità operativa per l'utilizzo dei locali distaccati dalla farmacia ad uso magazzino/laboratorio galenico/prestazioni di servizi sanitari.

### 3) DOCUMENTI DI RIFERIMENTO

- Intesa del 06/03/2025 (G.U. n. 65 del 19/03/2025);
- Legge 203/2024 (Disposizioni in materia di lavoro – modifica dei commi 2 e 3 dell'art. 65 D. Lgs 81/08 – uso di locali seminterrati e interrati);
- Determinazione Regione Lazio n. G09733 del 14/07/2023;
- Nota di Roma Capitale prot. QE/26731 del 30 marzo 2017 (istruttorie interventi strutturali locali esercizi farmaceutici);
- Nota di Roma Capitale prot. QE/96844 del 1 dicembre 2016 (certificati di agibilità);
- Nota di Roma Capitale prot. 50780 del 21 giugno 2016;
- Nota di Roma Capitale prot. 81108 del 21 ottobre 2015;
- Decreto Ministeriale del 08/07/2011 (G.U. n. 229 del 01/10/2011)
- Decreto Ministeriale del 18/12/2010 (G.U. n. 90 del 19/04/2011)
- Decreto Ministeriale del 16/12/2010 (G.U. n. 57 del 10/03/2011)
- Art. 88 c. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011;
- Decreto Legislativo n. 153 del 03/10/2009 (g.U. 257 del 04/11/2009)
- Art. 65 D. Lgs 81/08 (attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro);
- Art. 41 c.11 e 12 Legge Regionale 6 agosto 2007 n.15;
- DPR 380/01 di cui ai commi 1 e 2 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia);
- D.P.R. 445/00 (autocertificazione);

	PROCEDURA GESTIONALE	PG ADF 013
	<b>Titolo: LOCALI DISTACCATI DALLA FARMACIA</b>	Rev. N.º del 20/10/2025 Pagina 3
	UOSD VIGILANZA FARMACIE E PARAFARMACIE	

- D.P.R. 252/98;
- Legge 362/1991 (Legge di riordino del settore farmaceutico);
- Legge 241/90 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi);
- Art. 14 Legge Regionale 52/1980 (esercizio delle funzioni amministrative in materia di igiene e sanità pubblica e vigilanza sulle farmacie ai sensi dell'art. 32 della legge 23 dicembre 1978, n. 833);
- Legge 833/78 (Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale);
- DPR 1275/71 (Regolamento per l'esecuzione della L. 2 aprile 1968, n. 475, recante norma concernente il servizio farmaceutico);
- Legge 475/1968 (Riforma Mariotti);
- Art. 48 del DPR 303/56 (Norme generali per l'igiene del lavoro);
- T.U.LL.SS 1265/1934;
- R.D. 1706/1938.

#### 4) DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI

UOSD: Unità Operativa Semplice Dipartimentale

ASL: Azienda Sanitaria Locale

D.P.R.: Decreto Presidente della Repubblica

I.N.L. Ispettorato Nazionale del Lavoro

P.G.: Procedura Gestionale

P.I.S Parere Igienico Sanitario


S.I.S.P.: Servizio Igiene e Sanità Pubblica

T.U.LL.SS.: Testo Unico delle Leggi Sanitarie

#### 5) MODALITÀ OPERATIVA

La UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie dell'Area del Farmaco acquisisce dal farmacista titolare/legale rappresentante della società la seguente documentazione:

- istanza da presentare alla ASL Roma 1 – UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie (**allegato 1**);
- una marca da bollo da € 16,00 da applicare sull'istanza;

	PROCEDURA GESTIONALE	PG ADF 013
	<b>Titolo: LOCALI DISTACCATI DALLA FARMACIA</b>	Rev. N.º del 20/10/2025 Pagina 4
	UOSD VIGILANZA FARMACIE E PARAFARMACIE	

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e della tessera sanitaria del titolare/legale rappresentante della società;
- autocertificazione antimafia del titolare/legale rappresentante della società titolare della farmacia (**allegato 2**);
- contratto di locazione o di acquisto registrato (originale o copia conforme);
- fotocopia dei precedenti provvedimenti autorizzativi relativi alla titolarità della farmacia;
- perizia giurata attestante la distanza non inferiore ai 200 metri dall'ingresso al pubblico (solo per i locali distaccati per prestazioni di servizi sanitari) dalle farmacie viciniori (redatta esclusivamente da un tecnico abilitato regolarmente iscritto al proprio Albo professionale, ad es. Ingegneri, Architetti, Geometri, Periti Edili, etc.);
- n° 3 planimetrie dei locali autorizzate dal S.I.S.P. con evidenziate le vie ed i numeri civici (1 originale e 2 copie timbrate per copia conforme all'originale e firmate dalla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie);
- n° 3 P.I.S. o parere igienico sanitario rilasciato dal S.I.S.P. (1 originale e 2 copie timbrate per copia conforme all'originale e firmate dalla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie);
- certificato di agibilità (ex abitabilità) o dichiarazione a firma del tecnico che i locali distaccati sono ubicati in uno stabile di costruzione terminata prima dell'entrata in vigore del T.U.LL.SS. del 1934 a firma del tecnico;
- dichiarazione a firma del tecnico incaricato dei lavori che non sono state apportate modifiche strutturali dall'entrata in vigore del DPR 380/01 art. 24 commi 1 e 2 (**allegato 3**);
- documentazione e attestante la SCIA/DIA/CILA;
- documentazione attestante l'ultimazione dei lavori e collaudo;
- n° 1 planimetria in formato A4 ante e post operam firmate dal tecnico incaricato dei lavori e dal titolare/legale rappresentante della società.

#### **IN PRESENZA DI LOCALI SEMINTERRATI O INTERRATI OCCORRE PRESENTARE**

- copia del "Modulo di comunicazione in deroga - ex art. 65 comma 3 D. Lgs. n. 81 del 09/04/2008" (come modificato dalla Legge 203/2024) – (**allegato 4**) (con ricevuta di accettazione della pec al competente Ufficio Territoriale dell'Ispettorato Nazionale del Lavoro). La documentazione necessaria per l'utilizzo dei locali seminterrati o interrati è visionabile sul sito [www.ispettorato.gov.it](http://www.ispettorato.gov.it)

	PROCEDURA GESTIONALE	PG ADF 013
	<b>Titolo: LOCALI DISTACCATI DALLA FARMACIA</b>	Rev. N.º del 20/10/2025 Pagina 5
	UOSD VIGILANZA FARMACIE E PARAFARMACIE	

La domanda di autorizzazione per l'uso dei locali distaccati viene affissa all'Albo della ASL e all'Albo Pretorio di Roma Capitale per 15 giorni consecutivi con richiesta di dare ricezione alla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie dell'avvenuta affissione o di eventuali opposizioni all'istanza (solo per locali distaccati per prestazioni di servizi sanitari con accesso al pubblico).

Il farmacista responsabile della UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie riceve tutti i documenti necessari, preso atto che nulla oppone all'istanza per l'utilizzo dei locali distaccati dalla farmacia effettua un'ispezione preventiva di verifica e predispone la seguente documentazione da trasmettere a Roma Capitale – Dipartimento Politiche Sociali, Sussidiarietà e Salute - Direzione Servizi alla Persona - Ufficio Farmaceutico:


- documentazione presentata dal titolare/legale rappresentante della società;
- nulla osta all'apertura ed utilizzo dei locali distaccati dalla farmacia;
- dichiarazione che il nuovo locale (ad uso magazzino/prestazioni servizi sanitari) insiste nel perimetro di pertinenza della sede farmaceutica e che soddisfa le esigenze dell'utenza;
- istanza del richiedente e perizia giurata con l'avvenuta affissione all'Albo Pretorio di Roma Capitale e della ASL;
- verbale di ispezione preventiva.

Il Comune, presa visione di quanto presentato, notifica l'atto di autorizzazione per l'utilizzo dei locali distaccati al farmacista richiedente tramite provvedimento autorizzativo (originale) e restituisce la documentazione alla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie insieme ad una copia del provvedimento.

La Commissione Ispettiva della ASL Roma 1 effettua una seconda ispezione per accertare che i locali distaccati siano in regola sotto il profilo sanitario e che siano state attuate le disposizioni previste dalla Determinazione Regione Lazio n. G09733 del 14/07/2023 (per quanto riguarda i locali distaccati per l'effettuazione di prestazioni di servizi sanitari: insegna, procedure relative all'attività svolta, elenco servizi erogati e presenza di professionisti esterni, ecc.)

Il farmacista responsabile della UOSD provvede a trasmettere il provvedimento autorizzativo per conoscenza e seguito di competenza a:

1. Direzione Regionale delle Entrate per il Lazio - Via G. Capranesi 60, 00155 Roma;
2. Ordine dei Farmacisti della Provincia di Roma - Via Alessandro Torlonia 15, 00161 Roma.

	PROCEDURA GESTIONALE	PG ADF 013
	<b>Titolo: LOCALI DISTACCATI DALLA FARMACIA</b>	Rev. N.º del 20/10/2025 Pagina 6
	UOSD VIGILANZA FARMACIE E PARAFARMACIE	

## 6) REFERENTI

Responsabile Sostituta UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie:

Dott.ssa Paola Cocito

P.zza S. Maria della Pietà n°5 pad XIII 00135 Roma.

Tel: 06/60106798 cell.331-2698608 paola.cocito@aslroma1.it

Dirigente Farmacista UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie:

Dott. Orazio Bono cell.349-3593162

P.zza S. Maria della Pietà n°5 pad XIII 00135 Roma.

Tel: 06/60106771 cell.349-3593162 orazio.bono@aslroma1.it

Amministrativi:

Sig. Michele Faita

P.zza S. Maria della Pietà n°5 pad XIII 00135 Roma.

Tel: 06/60106755 cell. 366-6620378 michele.faita@aslroma1.it

## 7) ALLEGATI

- fac simile di richiesta da presentare alla ASL Roma 1 – UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie per l'utilizzo di locali distaccati dalla farmacia (**allegato 1**);
- autocertificazione antimafia del titolare/legale rappresentante della società titolare della farmacia (**allegato 2**);
- dichiarazione a firma del tecnico ai sensi dell'art. 24, commi 1 e 2, del DPR n. 380/2001 (**allegato 3**);
- se presenti locali seminterrati o interrati copia della documentazione inviata all'Ispettorato Nazionale del Lavoro (INL) (**allegato 4**);
- riepilogo della documentazione da presentare per la richiesta di trasferimento dei locali della farmacia nell'ambito della propria sede farmaceutica (**allegato 5**).

# **ALLEGATI**

**ALLEGATO 1** *fac simile di istanza per locali distaccati dalla farmacia*

Spett.le ASL Roma 1

**UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie**

Piazza S. Maria della Pietà, 5

00135 Roma

**Oggetto: Richiesta autorizzazione utilizzo locali distaccati dalla farmacia per “prestazioni di servizi sanitari” – laboratorio-magazzino (scrivere solo l’autorizzazione richiesta)**

**Determinazione Regione Lazio n. G09733 del 14/07/2023**

Il/la sottoscritt\_ Dott..... nato a ..... il ..... (codice fiscale .....),titolare/legale rappresentante della società..... titolare della farmacia sede n. .... denominata “.....” e sita in Roma, Via.....nn.cc. ....(ingresso al pubblico)..... (vetrina)...ecc....

### **CHIEDE**

l’autorizzazione all’apertura dei locali distaccati dalla farmacia siti in Roma, Via.....nn.cc. ....(ingresso al pubblico).....(vetrina).....come da Determinazione della Regione Lazio n. G09733 del 14/07/2023 per uso:

- laboratorio galenico (non aperto al pubblico)
- magazzino (non aperto al pubblico)
- prestazione di servizi sanitari ricompresi in quelli del D.Lgs 153/2009 della farmacia dei servizi (aperto al pubblico).

L’ingresso al pubblico dista più di 200 metri dalle farmacie viciniori come da perizia giurata allegata e i locali ricadono nel perimetro di competenza della sede n.....

Il sottoscritto dichiara che non ci sono locali disponibili contigui alla farmacia e che i locali della farmacia non sono di dimensioni sufficienti per svolgere tutte le prestazioni di servizi sanitari che intende offrire la farmacia a tutela della salute.

Il sottoscritto si riserva di consegnare alla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie la documentazione richiesta per la Determinazione Dirigenziale di Roma Capitale.

Roma,.....

Firma.....

## ALLEGATO 2

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (ART. 88 CO.4-bis e art. 89 D.Lgs. 159/2011)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio

(artt. 46 D.P.R. 28-12-2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

- Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- Sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii.;

che secondo quanto disposto dall'art 85 comma 3 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii., i **familiari conviventi maggiorenni**, sono:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>	<i>Rapporto con il dichiarante</i>	<i>Codice Fiscale</i>

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**ALLEGATO 3**

**Dichiarazione Sostitutiva di ATTO NOTORIO**

**(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....,  
residente a ..... in .....,  
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000,

che dall'entrata in vigore del DPR 380/2001 all'interno dei locali della la sede farmaceutica della P.O. di Roma Capitale n. .... denominata " ....." Via di .....(ingresso al pubblico) , ..... non sono state apportate modifiche ai sensi dell'art.24 commi 1 e 2 del predetto DPR .

Roma, li.....

Si allega fotocopia del documento di identità (del tecnico)

Firma

.....



**MODULO DI COMUNICAZIONE IN DEROGA**  
ex art. 65, co 3, d.lgs. n. 81 del 9 aprile 2008

All'Ispettorato Scegliere elemento del Lavoro di

\_\_\_\_\_

Processo Servizi all'utenza

PEC: \_\_\_\_\_@pec.ispettorato.gov.it

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di datore di lavoro della ditta/unità produttiva  
\_\_\_\_\_ esercente l'attività di \_\_\_\_\_ con sede nel  
comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CCIA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_; P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_;  
PEC: \_\_\_\_\_; tel. \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

ai sensi dell'art. 65 comma 3 del d.lgs. n. 81/2008 l'uso dei locali chiusi:

- sotterranei;  
 semi-sotterranei;

per l'attività di \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ di superficie complessiva pari a m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_, in cui  
saranno addetti n° \_\_\_\_\_ lavoratori.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- 1) che nei suddetti locali non verranno effettuate lavorazioni che possano dar luogo ad emissioni di agenti nocivi;
- 2) che nei locali saranno rispettati i requisiti di cui all'allegato IV del D.lgs. n. 81/2008, in quanto applicabili;
- 3) che nei locali saranno garantite le idonee condizioni di aerazione, di illuminazione e di microclima.



## ALLEGA

- 1) Relazione descrittiva del tipo di attività (produttiva, di servizio, di magazzinaggio, di esposizione, etc.), con l'indicazione delle lavorazioni che si svolgeranno in ciascun ambiente all'interno dei locali oggetto della suddetta comunicazione, con la specifica che le lavorazioni non diano luogo all'emissione di agenti nocivi e che siano rispettati i requisiti di cui all'allegato IV, in quanto applicabili;
- 2) asseverazione da parte di un tecnico abilitato, iscritto all'Albo professionale contenente:
  - conformità dei locali oggetto di comunicazione agli strumenti urbanistici adottati o approvati e al regolamento edilizio comunale vigente e alle disposizioni di legge sia statali che regionali in materia;
  - l'agibilità dei locali;
  - rispetto delle norme igienico-sanitarie vigenti;
  - rispetto delle seguenti norme di sicurezza:
    - ✓ sussistenza dei requisiti di illuminazione idonei al tipo di lavorazione;
    - ✓ sussistenza delle condizioni di salubrità dell'aria e dei sistemi di aerazione dei locali;
    - ✓ sussistenza di idoneo microclima in relazione al tipo di lavorazione;
  - conformità di tutti gli impianti presenti (condizionamento, ascensore, idrotermosanitario, elettrico, etc.) alla normativa vigente;

Il sottoscritto dichiara di accettare fin d'ora che le eventuali comunicazioni siano trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (artt. 6 e 48 d.lgs. n. 82/2005): \_\_\_\_\_.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il Datore di Lavoro\*

\_\_\_\_\_

\*A comprova della autenticità della firma dovrà allegarsi fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, fatto salvo quanto previsto dal d.lgs. n. 82/2005, in tema di firma digitale.



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nella sua qualità di datore di lavoro è *informato/a* che, ai sensi dell'art. 13 d.lgs. n. 196/2003, i dati personali di cui alla presente comunicazione sono richiesti obbligatoriamente e che gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza e che potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 sulla protezione dei dati.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il Datore di Lavoro

\_\_\_\_\_

## ALLEGATO 5

### RIEPILOGO DELLA DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE ALLA ASL PER L'UTILIZZO DEI LOCALI DISTACCATI DALLA FARMACIA

- istanza da presentare alla ASL Roma 1 – UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie (**allegato 1**);
- una marca da bollo da € 16,00 da applicare sull'istanza;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e della tessera sanitaria del titolare/legale rappresentante della società titolare della farmacia;
- autocertificazione antimafia del titolare/legale rappresentante della società titolare della farmacia (**allegato 2**);
- contratto di locazione o di acquisto registrato (originale o copia conforme);
- fotocopia dei precedenti provvedimenti autorizzativi relativi alla titolarità della farmacia;
- perizia giurata attestante la distanza non inferiore ai 200 metri dall'ingresso al pubblico (solo per i locali distaccati per prestazioni di servizi sanitari) dalle farmacie viciniori (redatta esclusivamente da un tecnico abilitato regolarmente iscritto al proprio Albo professionale, ad es. Ingegneri, Architetti, Geometri, Periti Edili, etc.);
- n° 3 planimetrie dei locali autorizzate dal S.I.S.P. con evidenziate le vie ed i numeri civici (1 originale e 2 copie timbrate per copia conforme all'originale e firmate dalla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie);
- n° 3 P.I.S o parere igienico sanitario rilasciato dal S.I.S.P. (1 originale e 2 copie timbrate per copia conforme all'originale e firmate dalla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie - art. 48 del DPR 303/56 Norme generali per l'igiene del lavoro);
- certificato di agibilità (ex abitabilità) o dichiarazione a firma del tecnico che la farmacia è ubicata in uno stabile di costruzione terminata prima dell'entrata in vigore del T.U.LL.SS. del 1934;
- dichiarazione a firma del tecnico incaricato dei lavori che non sono state apportate modifiche strutturali dall'entrata in vigore del DPR 380/01 art. 24 commi 1 e 2 (**allegato 3**);
- documentazione attestante la SCIA/DIA/CILA;
- documentazione attestante l'ultimazione dei lavori e collaudo;
- n° 1 planimetria in formato A4 ante e post operam firmate dal tecnico incaricato dei lavori e dal titolare/legale rappresentante della società.

### IN PRESENZA DI LOCALI SEMINTRERRATI O INTERRATI OCCORRE PRESENTARE

- copia del “Modulo di comunicazione in deroga - ex art. 65 comma 3 D. Lgs. n. 81 del 09/04/2008” (come modificato dalla Legge 203/2024) – (**allegato 4**) (con ricevuta di accettazione della pec al competente Ufficio Territoriale dell'Ispettorato Nazionale del Lavoro). La documentazione necessaria per l'utilizzo dei locali seminterrati o interrati è visionabile sul sito [www.ispettorato.gov.it](http://www.ispettorato.gov.it)