

# AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO

Spett/le : **Albo Pretorio**

**Azienda ASL Toscana Centro**

**OGGETTO :** **TRASFERIMENTO** dei **LOCALI** nell'ambito della Sede di Pertinenza della Sede Farmaceutica n. 4 della pianta organica del comune di Santa Croce sull'Arno ( PI ) : *Farmacia Comunale 2 C.F. e P.Iva 01784780502 / REA PI-154681 - Cod. Regionale n. 170733004*

da :

via G. di Vittorio nc. 1 / 3 comune di Santa Croce sull'Arno ( PI ) cap 56029,

a :

a **piazza Pietro Nenni nc. 1 / 2 comune di Santa Croce sull'Arno ( PI ) cap 56029.**

Il sottoscritto **Parentini Massimo** nato a Fucecchio ( FI ), il 25/12/1974 con Cod. Fisc. PRNMSM74T25D815G e residente in via della Parte nc. 27 cap 50054 Fucecchio ( FI ), in qualità rappresentante legale "Amministratore Unico" della società : Santa Croce Pubblici Servizi s.r.l. P. Iva 0784780502 REA PI 154681 con sede in Corso Mazzini nc. 122 Santa Croce sull'Arno cap 56029 ( PI ) quale società proprietaria della Farmacia Comunale 2 con sede in via G. di Vittorio nc. 1/3 Santa Croce sull'Arno ( PI ) cap 56029 quale sede farmaceutica n. 4 della pianta organica del comune di Santa Croce sull'Arno

## C H I E D E

l'**AFFISSIONE** all'**Azienda USL Toscana Centro**, per 15 gg. consecutivi e di acquisire la **RELATA d'AFFISSIONE**.

Santa Croce sull'Arno li, 3 Gennaio 2024

Con osservanza :

**Santa Croce Pubblici Servizi s.r.l.**  
**Dr. Parentini Massimo**

Santa Croce Pubblici Servizi s.r.l.

L'Amministratore unico

: Dott. Massimo Parentini



Si allega :

- Ricevuta Telematica Portale Aida Star di Trasferimento locali farmacia nell'Ambito della Sede di Pertinenza con Protocollo Identificativo Pratica : [IDENTIFICATIVO PRATICA: 01784780502-03012024-1627 del 3.01.2024](#) e [IstanzaTrasferimento Farmacia Comunale 2](#)