



Giunta Regionale della Campania

Decreto



Dipartimento:

Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali

N°	Del	Dipart.	Direzione G.	Unità O.D.
342	23/12/2015	52	4	8

Oggetto:

COMUNE DI TORRE ANNUNZIATA (NA). 3° SEDE FARMACEUTICA. COSTITUZIONE DI SOCIETA' E AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DELLA TITOLARITA' ALLA SOCIETA' "FARMACIA PRINCIPE DI SAVOIA DELLA DOTT."

Dichiarazione di conformità della copia cartacea:

Il presente documento, ai sensi del T.U. dpr 445/2000 e successive modificazioni è copia conforme cartacea del provvedimento originale in formato elettronico, firmato elettronicamente, conservato in banca dati della Regione Campania.

Estremi elettronici del documento:

Documento Primario : FC7820A24C0323A9F14B713F8D27C90D17511E07

Frontespizio Allegato : 18E31B3847B8A81936F768A3501CB31CC890A82A



Giunta Regionale della Campania

DECRETO DIRIGENZIALE

DIPARTIMENTO

Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali

CAPO DIPARTIMENTO

DIRETTORE GENERALE / DIRIGENTE
STAFF DIPARTIMENTO

DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA DIR.
/ DIRIGENTE STAFF DIREZIONE GEN.

Dott. _____

DECRETO N°	DEL	DIPART.	DIR. GEN./ DIR. STAFF DIP.	UOD/STAFF DIR. GEN.	SEZIONE
342	23/12/2015	52	4	8	0

Oggetto:

**COMUNE DI TORRE ANNUNZIATA (NA). 3° SEDE FARMACEUTICA. COSTITUZIONE
DI SOCIETA' E AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DELLA TITOLARITA' ALLA
SOCIETA' "FARMACIA PRINCIPE DI SAVOIA DELLA DOTT. &
C. S.A.S."**

	Data registrazione	_____
	Data comunicazione al Presidente o Assessore al ramo	_____
	Data dell'invio al B.U.R.C.	_____
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Finanziarie (Entrate e Bilancio)	_____
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Strumentali (Sist. Informativi)	_____

IL DIRIGENTE

PREMESSO:

che, giusta Decreto Dirigenziale n. 335/SAN/STAP-NA del 18.04.2003, veniva autorizzato all'esercizio della farmacia (titolo ed azienda) della 3° sede farmaceutica del Comune di Torre Annunziata (NA), ubicata al Corso Umberto I° n. 52, il dr. _____, nato a _____, cod. fisc. _____

che, giusta Decreto Dirigenziale n. 21 del 27.01.2009, si prendeva atto della costituzione della società avente ragione sociale "**Farmacia del Corso dott. I _____ s.a.s.**",

_____ e si autorizzava il trasferimento della titolarità (titolo e azienda) della 3° sede farmaceutica del Comune di Torre Annunziata alla suddetta società;

che, giusta Decreto Dirigenziale n. 249 del 29.09.2010, si prendeva atto della cessione dell'intera quota di partecipazione della società "**Farmacia del Corso _____**" da parte del _____

C129G, l'amministrazione e la rappresentanza legale della società viene affidata al socio accomandatario _____ è socio accomandante;

VISTI:

- l'istanza della dr.ssa _____ ivi residente alla via _____ protocollo al n. 2015.0873788 del 16.12.2015, in qualità di rappresentante legale e socio accomandatario della società "**Farmacia Principe di Savoia della Dott. _____ & C. S.a.s.**", con sede legale in Torre Annunziata (NA), al Corso Umberto n.46/52, iscritta al Registro Imprese di Napoli al n. 08235671214, REA n. 942448, con la quale chiede, ai sensi e per gli effetti dell'art.12, CO 3° della legge n.475/68 e art. 7, CO 1° della legge n.362/91, come modificata dall'art. 5, comma 6 ter, del D.L. 4 luglio 2006 n.223, convertito in legge n.248 del 4.8.2006, l'autorizzazione al trasferimento della titolarità della 3° sede farmaceutica con sede legale e operativa nel Comune di Torre Annunziata (NA), al Corso Umberto n.46/52, dal cedente "**Farmacia del Corso dott. _____ s.a.s.**" in favore del cessionario, società "**Farmacia Principe di Savoia della _____ & C. S.a.s.**";
- atto notarile di costituzione di società in accomandita semplice rogato dal dr. _____ Notaio in Torre Annunziata con lo studio alla Via Gino Alfani n. 2, iscritto nel Ruolo dei Distretti Notarili Riuniti di Napoli, Torre Annunziata e Nola, repertorio n. 2232, raccolta n. 1554 del 23.11.2015, con il quale i dottori _____

_____, hanno costituito una società in accomandita semplice sotto la ragione sociale "**Farmacia Principe di Savoia della _____ S.a.s.**" con sede legale in Torre Annunziata (NA), al Corso Umberto n.46/52, è socio accomandatario la dr.ssa _____ mentre sono soci accomandanti i dott. _____

L'amministrazione, ordinaria e straordinaria, della società e la rappresentanza legale sono affidate al socio _____

- atto notarile di cessione di azienda rogato dal dr. _____, Notaio in Torre Annunziata con lo studio alla Via _____, iscritto nel Ruolo dei Distretti Notarili Riuniti di Napoli, Torre Annunziata e Nola, repertorio n. 2305, raccolta n. 1593 del 3.12.2015, registrato all'Agenzia delle Entrate di Castellammare di Stabia il 0 12 2015 al n. 10091/1T, con il quale

_____ nella qualità di socio accomandatario e legale rappresentante della società "Farmacia del Corso dott. _____" cede e trasferisce alla società "**Farmacia Principe di Savoia della Dott.s C. S.a.s**", che accetta e acquista, la 3° sede farmaceutica con sede legale e operativa nel Comune di Torre Annunziata (NA), al Corso Umberto n.46/52 con annessa azienda commerciale;

La direzione tecnica-professionale della farmacia è affidata al socio

DATO ATTO che agli atti è depositata - allegata alla suddetta istanza - la seguente documentazione attestante i requisiti previsti dalla normativa vigente, parte dei quali autodichiarati ai sensi del DPR 28.12.2000, n.445:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazioni resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, con la quale la dr. _____, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48 e 76 - DPR n.445/2000), dichiara di essere cittadina italiana, di godere dei diritti politici, di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso, di essere in possesso di laurea in farmacia conseguita presso l'Università agli Studi di Napoli in data 26.10.2011, di aver conseguito l'abilitazione alla professione a seguito di esame sostenuto nella stessa università il 23.02.2012, di essere iscritto all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli al n.8865 dall'01.07.2015, di essere in possesso della idoneità richiesta dall'art. 6 della legge 892/1984, che nei suoi confronti non sussistono, alla data odierna, le cause di diniego, di decadenza e di sospensione indicate nell'allegato 1 al D.lgs 8.8.94 n.490, di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi, di non trovarsi nella condizione di cui agli artt. 12 e 13 della legge n.475/68 e agli artt. 7 e 8 della legge 362/91;
- 2) dichiarazione sostitutiva di certificazioni resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, con la quale la il dr. _____, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48 e 76 - DPR n.445/2000), dichiara di essere cittadino italiano, di godere dei diritti politici, di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso, di essere in possesso di laurea in farmacia conseguita presso l'Università agli studi di Salerno in data 30.10.2007, di aver conseguito l'abilitazione alla professione a seguito di esame sostenuto nell'Università di Salerno nella seconda sessione 2007, di essere iscritta all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli al n. 8435 dal 17.05.2010, di essere in possesso della idoneità richiesta dall'art. 6 della legge 892/1984, che nei suoi confronti non sussistono, alla data odierna, le cause di diniego, di decadenza e di sospensione indicate nell'allegato 1 al D.lgs 8.8.94 n.490, di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi, di non trovarsi nella condizione di cui agli artt. 12 e 13 della legge n.475/68 e agli artt. 7 e 8 della legge 362/91;
- 3) dichiarazione sostitutiva di certificazioni resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, con la quale la dott.ssa _____, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48 e 76 - DPR n.445/2000), dichiara di essere cittadina italiana, di godere dei diritti politici, di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso, di essere in possesso di laurea in farmacia conseguita presso l'Università agli studi di Napoli in data 9.07.2008, di aver conseguito l'abilitazione alla professione a seguito di esame sostenuto nella stessa università nella seconda sessione 2008, di essere iscritto all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli al n. 8137 dal 5.03.2009, di essere in possesso della idoneità richiesta dall'art. 6 della legge 892/1984, che nei suoi confronti non sussistono, alla data odierna, le cause di diniego, di decadenza e di sospensione indicate nell'allegato 1 al D.lgs 8.8.94 n.490, di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi, di non

trovarsi nella condizione di cui agli artt. 12 e 13 della legge n.475/68 e agli artt. 7 e 8 della legge 362/91;

- 4) dichiarazione sostitutiva di certificazioni resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, con la quale il dr. _____ consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48 e 76 – DPR n.445/2000), dichiara di essere cittadino italiano, di godere dei diritti politici, di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso, di essere in possesso di laurea in farmacia conseguita presso l'Università agli studi di Napoli in data 21.10.2014, di aver conseguito l'abilitazione alla professione a seguito di esame sostenuto nella stessa università nella seconda sessione 2014, di essere iscritto all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli al n. 9795 dal 26.03.2015, che al momento non è richiesto il requisito dell'idoneità di cui all'art. 6 della legge n.892/1984, ai sensi dell'art. 7, comma 4 quater, del D.L. 192/2014, convertito in legge n.11/2015, che sancisce la sospensione dei requisiti per il trasferimento delle farmacie, che nei suoi confronti non sussistono, alla data odierna, le cause di diniego, di decadenza e di sospensione indicate nell'allegato 1 al D.lgs 8.8.94 n.490, di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi, di non trovarsi nella condizione di cui agli artt. 12 e 13 della legge n.475/68 e agli artt. 7 e 8 della legge 362/91;

CONSIDERATO che tale documentazione risulta idonea ed esaustiva per il rilascio del richiesto provvedimento di autorizzazione al trasferimento della titolarità della 3° sede farmaceutica del Comune di Torre Annunziata (NA) con annessa azienda commerciale;

RITENUTO di dover prendere atto e autorizzare il trasferimento della titolarità della 3° sede farmaceutica del Comune di Torre Annunziata (NA), con annessa azienda commerciale, con sede operativa al Corso Umberto I n.46/52, dal cedente "Farmacia del Corso dott. _____ s.a.s." in favore del cessionario, società "**Farmacia Principe di Savoia dell & C. S.a.s**";

VISTO, per quanto applicabile, il R.D. 30.09.1938 n. 1706;

VISTA la L. 02.04.1968 n. 475;

VISTO, per quanto applicabile, il D.P.R. 21.08.1971 n. 1275;

VISTO l'art.31 dello Statuto della Regione Campania;

VISTA la L.R. 14.05.1975 n. 29;

VISTA la L.R. 05.06.1975 n. 61;

VISTA la L.R. 08.03.1985 n.13;

VISTA la L.R. 07.12.1993 n.44;

VISTA la legge 22.12.1984 n.892;

VISTA la legge 08.11.1991 n. 362;

VISTA la legge 04.08.2006 n. 248;

VISTO l'art.16 L.R. n. 1 del 19.01.2007;

VISTA la legge n. 27 del 24.03.2012;

VISTA la D.G.R.C. n. 612 del 29.10.2011 di approvazione del Regolamento n. 12: "Ordinamento amministrativo della G.R.C.", pubblicato sul BURC n. 77 del 16.12.2011;

VISTO il vigente Regolamento n. 12/2011 e ss.mm.ii.;

VISTO l'art.6, comma 1, del citato Regolamento;

VISTA la D.G.R. n. 191/2012 e s.m.i.;

VISTA la D.G.R.C. n. 478/2012, successivamente modificata dalla D.G.R.C. n. 528/2012 e dalla D.G.R.C. n. 76/2013;

VISTA la D.G.R.C. n. 479/2012 e ss.mm.ii., di approvazione del "Disciplinare per il conferimento degli incarichi dirigenziali ai dirigenti di ruolo della Giunta Regionale della Campania";

VISTA la D.G.R.C. n. 614/2012 con la quale sono stati conferiti gli incarichi di dirigente delle strutture di Staff ai Dipartimenti, costituite con DD.G.R.C. nn. 344 e 345 del 10.7.2012 e nn. 437, 438 e 439 del 9.8.2012;

- **di prendere atto** che la direzione tecnica-professionale della farmacia è affidata al socio

- **di dichiarare** decaduta la società "Farmacia del Corso dott. _____ s.a.s." di cui ai Decreti Dirigenziali nn. 335/SAN/STAP-NA del 18.04.2003, n.21 del 27.01.2009 e n. 249 del 29.09.2010 , ai sensi dell'art. 12 della legge n.475/68;

- **di incaricare** il responsabile del procedimento degli adempimenti consequenziali;

- **di trasmettere** copia del presente provvedimento:
al Sindaco del Comune di Torre Annunziata;
all'Ordine Provinciale dei Farmacisti di Napoli;
all'A.S.L. competente per territorio;
al B.U.R.C. per la pubblicazione.

Il Dirigente U.O.D
Dott.