

**Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"**

**D e t e r m i n a z i o n e   D i r e t t o r i a l e**

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
<b>1862</b>	000	AFG	10	0033	<b>20 DICEMBRE 2010</b>

**O G G E T T O :**

**FARMACIA SITA NEL COMUNE DI ALBA CORSO PIAVE N. 7°/A (CN)  
TRASFERIMENTO TITOLARITA'. AUTORIZZAZIONE.**

**I L   D I R E T T O R E   D E L L A  
S . O . C .   A F F A R I   G E N E R A L I**

In virtù della delega conferitale dal Direttore Generale di cui al provvedimento n. 1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008 così come rettificato con determinazione n. 1695/000/DIG/10/0035 del 24.11.2010;

Visto il T.U. LL.SS. approvato con R.D. 27.07.1934 N. 1265;

Letto l'art. 12 della Legge 2-4-1968 n. 475 e s.m.i.;

Letti gli art. 7 e 8 della Legge 8-11-1991 n. 362 e s.m.i.;

Letto l'art. 3 comma 1 lett. b) della Legge Regionale 14-5-1991 n. 21 (recante: Norme per l'esercizio delle funzioni in materia farmaceutica), che attribuisce alle AA.SS.LL. le funzioni amministrative relative al riconoscimento della titolarità a qualsiasi titolo conseguite, di farmacie;

Letti i commi 1, 2 e 3 dell'art. 7 della innanzi menzionata Legge Regionale, che, in tema di vigilanza sulle farmacie, dispongono che essa sia esercitata dall'A.S.L. tramite l'Unità Organizzativa competente in materia di assistenza farmaceutica;

Vista la domanda pervenuta a questa Azienda Sanitaria Locale (prot. aziendale arrivo n.0066334 del 09.12.2010) con la quale il Dott. REVELLO Giovanni (già titolare della farmacia di cui in oggetto) direttore/socio accomandatario della "Farmacia Divin Maestro di Revello Giovanni e C. s.a.s." chiede il riconoscimento a favore di tale società, con decorrenza 29 dicembre 2010, della farmacia sita nel comune di Alba (Cn) corso Piave n. 70/a;

Atteso che la farmacia in argomento è stata ceduta alla società " Farmacia Divin Maestro di Revello Giovanni e C s.a.s" con atto in data 11.12.2010 a rogito Notaio Stefano Corino di Alba (Cn) registrato ad Alba il 10.12.2010 al n. 4264 serie 1T, dal Dott. REVELLO Giovanni, nato a Trezzo Tinella (Cn) 01.04.1959, C.F. RVLGNN59D01L410T;

Atteso che con Decreto n. 5 del 20 marzo 1987 il Sindaco del Comune di Alba aveva riconosciuto la titolarità della farmacia in argomento in capo al Dott. REVELLO GIOVANNI;

*Segue determinazione n. 1862/000/AFG/10/0033 del 20 dicembre 2010*

Visto che la Società in accomandita semplice sotto la ragione sociale "Farmacia Divin Maestro di Revello Giovanni e C. s.a.s", siglabile, ove consentito, "Farmacia Divin Maestro s.a.s." risulta composta dai soci:

**Dott. REVELLO Giovanni**, nato a Trezzo Tinella (Cn) il 01.04.1959

C.F. : RVLGNN59D01L410T

Laureato in Farmacia presso l'Università di Torino in data 20.02.1985 e abilitato nella prima sessione dello stesso anno;

Iscritto all'Albo dei Farmacisti della provincia di Cuneo in data 11.06.1985 al n. 1123 d'ordine d'iscrizione;

ha prestato il seguente servizio in qualità di Titolare :

dal 20.03.1987 a tutt'oggi presso la farmacia "Divin Maestro " di Alba sita in corso Piave n. 70/a del comune di Alba ( prima sita in piazza Rossetti n. 3 dello stesso Comune)

**Dott.ssa ARALDO Luisiana**, nata a Savona il 20.09.1960

C.F. : RLDLSN60PI480J

Laureata in Farmacia presso l'Università di Genova in data 11.11.1982 e abilitata nella seconda sessione dello stesso anno

Iscritta all'Albo dei Farmacisti della provincia di Cuneo in data 29.12.1982 al n. 1036 d'ordine d'iscrizione;

ha prestato i seguenti servizi in qualità di Titolare:

dal 01.01.1994 a tutt'oggi presso farmacia unica rurale sussidiata sita nel comune di Cortemilia in via Bonafous n. 3;

Atteso che il Dott. REVELLO Giovanni è socio accomandatario amministratore dell'azienda sociale e direttore della farmacia ai sensi di legge (prima della presente autorizzazione già lo stesso Dott. REVELLO Giovanni era Titolare /Direttore della farmacia di che trattasi);

Visti gli atti depositati presso questa S.O.C. Assistenza Farmaceutica Territoriale;

Visto che :

- si è provveduto al versamento della tassa di concessione regionale e ispezione (per un importo pari ad €. 1.222,98) con bollettino di versamento su c/c n. 189100, intestato a Tesoreria Regione Piemonte;
- i locali sede della farmacia in cui opererà l'acquirente sono gli stessi in cui operava la titolare della farmacia la cui autorizzazione viene trasferita;

Vista l'ulteriore documentazione presentata dall'acquirente e tenuta agli atti del servizio Assistenza Farmaceutica Territoriale;

Visto che non risultano a questa Azienda altri elementi che ostino al trasferimento di titolarità richiesto;

Su proposta conforme del Direttore f.f. della S.O.C. Assistenza Farmaceutica Territoriale (Dott.ssa Maria Margherita AVATANEO);

## **D E T E R M I N A**

- di riconoscere, con decorrenza 29.12.2010, il trasferimento di titolarità della farmacia sita nel comune di Alba (Cn), in corso Piave n. 70/a dal Dott. REVELLO Giovanni, nato a Trezzo Tinella (Cn) 01.04.1959, C.F. RVLGNN59D01L410T a favore della società " Farmacia Divin Maestro di Revello Giovanni e C s.a.s" e di autorizzare, conseguentemente, tale società all'esercizio della farmacia medesima;
- di prendere atto che dal 29.12.2010, data di decorrenza del riconoscimento della titolarità a favore della società "Farmacia Divin Maestro di Revello Giovanni e C s.a.s" il Dott. REVELLO Giovanni decadrà dall'autorizzazione rilasciata con Decreto n. 5 del 20 marzo 1987 del Sindaco del Comune di Alba;
- di disporre che il Dott. REVELLO Giovanni in qualità di direttore della farmacia, comunichi

*Segue determinazione n. 1862/000/AFG/10/0033 del 20 dicembre 2010*

al servizio Assistenza Farmaceutica Territoriale di questa Asl Cn 2 Alba Bra qualsiasi variazione avesse a verificarsi nella situazione giuridica della farmacia e del personale che vi presta o presterà servizio;

- di trasmettere copia conforme all'originale del presente provvedimento al farmacista interessato;
- d'inviare copia della presente determinazione a :
  - .Ministero della Salute Direzione Generale Servizio Farmaceutico;
  - .Sindaco del comune di Alba (Cn);
  - .Direzione Generale delle Entrate Torino;
  - .Regione Piemonte Assessorato alla Sanità Servizio Farmaceutico;
  - .Regione Piemonte Assessorato Finanze Ufficio Tributi Torino;
  - .Presidente Ordine Farmacisti e Presidente Associazione Titolari Farmacie della provincia di Cuneo;
  - .Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani;
  - .Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Cuneo;
- di dare comunicazione alle Aziende Sanitarie Locali della Regione Piemonte della presente autorizzazione di variazione di titolarità;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell' art. 28, comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE DELLA  
S.O.C. AFFARI GENERALI  
Tiziana ROSSINI  
F.TO ROSSINI

Sottoscrizione del proponente:

IL DIRETTORE F.F. DELLA S.O.C.  
ASSISTENZA FARMACEUTICA  
TERRITORIALE  
Maria Margherita AVATANEO  
F.TO AVATANEO

*Archivio: VII.3.1  
Cod. Delega: AFG/FAT/4  
TR/lm*

*Segue determinazione n. 1862/000/AFG/10/0033 del 20 dicembre 2010*

<p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione                  prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento                  n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza  <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione  <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al <b>Collegio Sindacale</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b>                  Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____                  IL FUNZIONARIO INCARICATO                  _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b>                  Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi                  IL FUNZIONARIO INCARICATO                  S.O.C. AFFARI GENERALI                  Silvia BARACCO                  F.TO BARACCO</p>
<b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini  <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il <b>20 DICEMBRE 2010</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile  <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO	