

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 847/AV2 DEL 01/07/2016**

**Oggetto: PRESA D'ATTO FUSIONE PER INCORPORAZIONE DELLA "FARMACIA COMUNALE CENTRO S.R.L. SOCETA' UNIPERSONALE DEL COMUNE DI CASTELFIDARDO" NELLA SOCIETA' "PLURISERVIZI FIDARDENSE S.R.L. A SOCIO UNICO" – COMUNE DI CASTELFIDARDO (AN)**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2**

- . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato.

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto.

**VISTE** la DGRM n. 621 del 27/07/2015 ad oggetto: "L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale" la determina DG ASUR n. 550 del 31/07/2015 ad oggetto: "DGRM n. 621 del 27/07/2015 – Presa d'atto e conseguenti determinazioni" e la Determina DAV2 n. 1038 del 03/08/2015 ad oggetto: Insediamento dell'Ing. Maurizio Bevilacqua quale Direttore dell' Area Vasta 2"

**VISTA** l'attestazione del Responsabile del Procedimento della U.O. Bilancio e del Dirigente del Servizio Controllo di Gestione in riferimento al bilancio annuale di previsione;

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

1. Riconoscere valido a tutti gli effetti l'atto di fusione mediante incorporazione della "Farmacia Comunale Centro S.R.L. Società Unipersonale del Comune di Castelfidardo" (AN) nella Società "Pluriservizi Fidardense S.R.L. a Socio Unico" con decorrenza dal 01/07/2016, data di iscrizione al Registro delle Imprese di Ancona.
2. Autorizzare la Dott.ssa Eleonora Palmieri alla gestione dell'esercizio della "Farmacia Comunale Centro S.R.L. Società Unipersonale del Comune di Castelfidardo" (AN) con sede in Via Mazzini, 10 Castelfidardo (AN), in qualità di Facente Funzione di Direttore, a seguito della fusione per incorporazione nella Società "Pluriservizi Fidardense S.R.L. a Socio Unico"; nell'osservanza delle vigenti disposizioni di legge e secondo le norme e gli orari stabiliti dalle competenti Autorità;

3. Dare atto che la presente determina non comporta alcun onere finanziario a carico di questa ASUR Marche-Area vasta 2 – Sede di Ancona;
4. Dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art.1 della L.R. 36/2013;
5. Trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.;
6. Trasmettere il presente atto in copia, per il seguito e gli adempimenti di competenza:
  - al Sig. Sindaco del Comune di Castelfidardo (AN)
  - Al Servizio Politiche Culturali e Sociali - Servizio Farmacia della Provincia di Ancona
  - Agenzia delle Entrate -Direzione Provinciale di Ancona
  - A Dipartimento per la Salute e per i Servizi Sociali – Regione Marche
  - All' Ordine dei Farmacisti della Provincia di Ancona
  - Alla Società Pluriservizi Fidardense S.R.L. a Socio Unico – Castelfidardo (AN)

**IL DIRETTORE AREA VASTA 2**  
**Ing. Maurizio Bevilacqua**

La presente determina consta di n. 6 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

### **Attestazione del Responsabile del Servizio Farmaceutico - Ancona**

Il Sostituto del Responsabile facente funzione del Servizio Farmaceutico attesta la regolarità tecnica del presente atto e ne certifica la conformità alle norme vigenti. Attesta inoltre che dal presente atto non derivano oneri diretti o indiretti a carico del budget dell' ASUR- Area Vasta 2 – Sede di Ancona.

**Il Responsabile f.f. del Servizio Farmaceutico - Ancona**  
(Dr.ssa Chiara Rossi)

I sottoscritti, VISTO quanto dichiarato nel presente atto dal Responsabile f.f. del Servizio Farmaceutico, attestano che dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico del budget dell'ASUR – Area Vasta n. 2 - Sede di Ancona.

**Il Dirigente UO**  
**Programmazione e Controllo di Gestione**  
(Dr. Paolo Galassi)

**Il Dirigente UO**  
**Gestione Risorse Economico Finanziarie**  
(Dr.ssa Antonella Casaccia)

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**SERVIZIO FARMACEUTICO**

**Normativa e Provvedimenti di riferimento**

- T.U.L.S. n. 1265/1934;
- Legge n. 475/1968 “Norme concernenti il Servizio Farmaceutico”;
- D.P.R n. 1275/71 “Regolamento per l’esecuzione della Legge n. 475/68 recante norme concernenti il Servizio Farmaceutico”;
- L.R. n. 7/1982 “Norme per l’esercizio delle funzioni in materia di igiene e sanità pubblica e vigilanza sulle farmacie ai sensi dell’art.32 della Legge n. 833/1978;
- Legge n. 362/1991, art.7 – 8, come modificata dalla Legge n. 248 /2006;
- L.R. n. 13/2003 relativa alla riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale;
- Determina n. 195/ZT7DZONA del 13/09/2007 “Modifiche delle deleghe ai Dirigenti attribuite con determine n. 388/DZ del 30/11/2004 e n. 81/DZ del 16/04/2007”;
- Determina Asur n. 617/AV2 del 19/03/2012;
- DGRM n. 621 del 27/07/2015 ad oggetto: “L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell’Azienda Sanitaria Unica Regionale”;
- DGASUR n. 550 del 31/07/2015 ad oggetto: DGRM n. 621 del 27/07/2015 – Presa d’atto e conseguenti determinazioni”;
- Determina DAV2 n. 1038 del 03/08/2015 ad oggetto: Insediamento dell’Ing. Maurizio Bevilacqua quale Direttore dell’ Area Vasta 2”

**Motivazione ed esito dell’Istruttoria**

- VISTA l’istanza regolarmente acquisita al Prot. n. 0112506 del 21/06/2016 della Società “Pluriservizi S.r.l. a Socio Unico” con sede legale in Piazza della Repubblica, 1 Castelfidardo (AN) con la quale comunica la fusione per incorporazione della “Farmacia Comunale Centro S.r.l. – Società Unipersonale del Comune di Castelfidardo nella società “Pluriservizi Fidardense S.r.l a socio unico
- PRESO ATTO della documentazione allegata all’istanza, in particolare:
  1. ATTO DI FUSIONE PER INCORPORAZIONE della società “Farmacia Comunale Centro S.r.l. – Società Unipersonale del Comune di Castelfidardo “ nella società “Pluriservizi Fidardense Sr.l. 12/05/2016, Repertorio n. 37002, Raccolta n. 17010 del 17/06/2016, notaio Prof. Enrico Damiani in Civitanova Marche (MC);
  2. VISURA DI EVASIONE Registro Imprese della Camera di Commercio di Ancona con n. REA: AN - 181077 relativo alla società “Pluriservizi Fidardense S.r.l. a socio unico”; iscritta al n. 02354140424 del Registro delle Società di Ancona, in forza di delibere del 12/05/2016 Repertorio n. 36818/16879 e Repertorio n. 36819/16880 , registrate all’Agenzia delle Entrate di Macerata il

17/05/2016 al n. 4560 e n. 4561 e depositate presso il Registro delle Imprese di Ancona in data 17/05/2016 prot. n. 12297/2016 e prot. n. 12295/2016.

- ACCERTATA la completezza della rimanente documentazione, riferita alla Dr.ssa Eleonora Palmieri, nata a Tolentino (MC) il 25/07/1976, CF: PLMLRN76L65L191Q residente a Castelfidardo (AN) in via Bramante n. 76, diploma di Laurea in Farmacia conseguito presso l'università degli Studi di Camerino in data 04/06/2004, iscritta all'ordine dei farmacisti della Provincia di Ancona dal 19/04/2005 al n. 1248:
  - a) Dichiarazione sostitutiva di certificazioni riguardanti il titolo di studio posseduto e l'abilitazione professionale con iscrizione all'Albo Professionale dell'Ordine dei Farmacisti;
  - b) Dichiarazione sostitutive di certificazioni di Cittadinanza, di Residenza e dello Stato di Famiglia;
  - c) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del Casellario Giudiziale;
  - d) Certificati di sana costituzione fisica;
  - e) Dichiarazioni sostitutive di comunicazione antimafia;
  - f) Dichiarazioni sostitutive di certificazioni di essere in possesso di requisiti di idoneità e di non svolgere altra attività lavorativa;
  - g) Copia fotostatica documento identità valido.

**Per quanto sopra esposto**, viste la Legge Regionale n. 17 dell'1/08/2001, avente ad oggetto "Ulteriori modifiche della Legge Regionale 20 giugno 2003, n. 13: "Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale", della Legge Regionale 17 luglio 1996, n. 26 "Riordino del Servizio Sanitario Regionale" e modifica della Legge Regionale 22 novembre 2010, n. 17; la DGRM n. 621 del 27/07/2015 ad oggetto "L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell'Azienda Unica Regionale" e la determina DG ASUR n. 550 del 31/07/2015 ad oggetto "DGRM n. 621 del 27/07/2015 – Presa d'atto e conseguenti determinazioni" e la Determina DAV2 n. 1038 del 03/08/2015 ad oggetto: "Insediamento dell'Ing. Maurizio Bevilacqua quale Direttore dell'Area Vasta 2", **si propone l'adozione della seguente determina:**

1. Riconoscere valido a tutti gli effetti l'atto di fusione mediante incorporazione della "Farmacia Comunale Centro S.R.L. Società Unipersonale del Comune di Castelfidardo (AN)" nella Società "Pluriservizi Fidardense S.R.L. a Socio Unico" con decorrenza dal 01/07/2016, data di iscrizione al Registro delle Imprese di Ancona.
2. Autorizzare la Dott.ssa Eleonora Palmieri alla gestione dell'esercizio della "Farmacia Comunale Centro S.R.L. Società Unipersonale del Comune di Castelfidardo (AN)" con sede in Via Mazzini, 10 Castelfidardo (AN), in qualità di Facente Funzione di Direttore, a seguito della fusione per incorporazione nella Società "Pluriservizi Fidardense S.R.L. a Socio Unico"; nell'osservanza delle vigenti disposizioni di legge e secondo le norme e gli orari stabiliti dalle competenti Autorità;
3. Dare atto che la presente determina non comporta alcun onere finanziario a carico di questa ASUR Marche-Area vasta 2 – Sede di Ancona;
4. Dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art.1 della L.R. 36/2013;

5. Trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.;
  
6. Trasmettere il presente atto in copia, per il seguito e gli adempimenti di competenza:
  - al Sig. Sindaco del Comune di Castelfidardo (AN)
  - Al Servizio Politiche Culturali e Sociali - Servizio Farmacia della Provincia di Ancona
  - Agenzia delle Entrate -Direzioe Provinciale di Ancona
  - A Dipartimento per la Salute e per i Servizi Sociali – Regione Marche
  - All' Ordine dei Farmacisti della Provincia di Ancona
  - Alla Società Pluriservizi Fidardense S.R.L. a Socio Unico – Castelfidardo (AN)

**Il Responsabile dell'Istruttoria**  
(Sig.ra Franca Magi)

**Il Responsabile del Procedimento**  
(Dr. ssa Chiara Rossi)

**Il Dirigente Responsabile**  
**Direzione Amm.va Territoriale**  
(Dr.ssa Chantal Mariani)

**- ALLEGATI -**