

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 973/AV2 DEL 28/06/2017**

**Oggetto: PRESA D'ATTO NOMINA DI DIRETTORE A TEMPO INDETERMINATO ALLA  
DR.SSA ELEONORA PALMIERI DELLA "FARMACIA COMUNALE CENTRO" –  
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. Prendere atto della nomina di direttore a tempo indeterminato della "FARMACIA COMUNALE CENTRO", sita nel Comune di Castelfidardo (AN) in Via Mazzini n. 10, alla Dr.ssa ELEONORA PALMIERI con decorrenza 01 Giugno 2017;
2. Dare atto che la presente determina non comporta alcun onere finanziario a carico di questa ASUR Marche-Area Vasta n. 2 – Sede di Ancona;
3. 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.
4. Dare atto che la presente determina non comporta alcun onere finanziario a carico di questa ASUR Marche-Area Vasta n. 2 – Sede di Ancona;

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:
  - All' Ordine dei Farmacisti della Provincia di Ancona – Ancona
  - Alla Farmacia Comunale Centro – Via Mazzini, 10 – 60022 Castelfidardo (AN)
  - Alla Pluriservizi Fidardense srl – P.zza della Repubblica, 1 – 60022 Castelfidardo (AN)
  - Alla Dr.ssa Eleonora Palmieri - Via Bramante, 76 – 60022 Castelfidardo (AN)

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

La presente determina consta di n. 5 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

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

Il 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)

Le sottoscritte, 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.ssa Letizia Paris)

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

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**SERVIZIO FARMACEUTICO ANCONA**

**Normativa e Provvedimenti di riferimento**

- D.L. 1/2012 art. 11 comma 17;
- Determina Asur n. 617/AV2 del 19/03/2012;
- Legge 362/91 Norme del riordino del Settore Farmaceutico;
- L.R. n. 13 del 20/06/2003 relativa alla riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale;
- 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";
- Legge n. 362/1991, art. 7 – 8, come modificata dalla Legge n. 248 /2006;
- 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. 0089683 del 31/05/2017 della Società "Pluriservizi Fidardense srl a socio unico" di Castelfidardo (An) che comunica di aver nominato a tempo indeterminato Direttore della Farmacia Comunale Centro in Via Mazzini n. 10 di Castelfidardo (AN), la 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 di Camerino in data 04/06/2004 iscritta all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Ancona dal 19/04/2005 al n. 1248; a decorrere dal 01 Giugno 2017;
- ACCERTATA la completezza della documentazione, riferita al Dr.ssa Eleonora Palmieri, presente nei nostri archivi.

**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. Prendere atto della nomina di direttore a tempo indeterminato della “FARMACIA COMUNALE CENTRO”, sita nel Comune di Castelfidardo (AN) in Via Mazzini n. 10, alla Dr.ssa ELEONORA PALMIERI con decorrenza 01 Giugno 2017;
2. Dare atto che la presente determina non comporta alcun onere finanziario a carico di questa ASUR Marche-Area Vasta n. 2 – Sede di Ancona;
3. 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.
4. Dare atto che la presente determina non comporta alcun onere finanziario a carico di questa ASUR Marche-Area Vasta n. 2 – Sede di Ancona;
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:
  - All’ Ordine dei Farmacisti della Provincia di Ancona – Ancona
  - Alla Farmacia Comunale Centro – Via Mazzini, 10 – 60022 Castelfidardo (AN)
  - Alla Pluriservizi fidardense srl – P.zza della repubblica, 1 – 60022 Castelfidardo (AN)
  - Alla Dr.ssa Eleonora Palmieri - Via Bramante, 76 – 60022 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 -**

**- nessun allegato**