

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 3**

**N. # 33 DEL 16 GEN. 2017**

**Oggetto: Trasferimento di titolarità da "Farmacia Sileoni Dr.ssa Daniela" a "Farmacia Piccinini Dr.ssa Moira".**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 3**

- . . . -

**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;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente del Servizio Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione;

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

1. Di riconoscere con decorrenza 2° gennaio 2017, il trasferimento della titolarità della farmacia rurale di Serrapetrona (MC), della Dr.ssa Daniela Sileoni, sita in Piazza Santa Maria 8, alla Dr.ssa Piccinini Moira, nata a Tolentino il 01/07/1977, residente a Belforte del Chienti (MC) in via Colli 7/A, cod. Fiscale PCCMRO77L41L191S, P.IVA 01932100439, con la denominazione "Farmacia Piccinini Dr.ssa Moira"
2. Di autorizzare la Dr.ssa Piccinini Moira, laureata in Farmacia presso l'Università degli Studi di Camerino in data 14/07/2006, abilitata all'esercizio della professione in data 14/12/2006 presso l'Università degli studi di Camerino, regolarmente iscritta all'Albo Professionale della Provincia di Macerata dal 20/01/2007 al n. 1282, in qualità di Direttore Responsabile della Farmacia di Serrapetrona (MC), alla gestione dell'esercizio dei beni patrimoniali della stessa, con obbligo di gestire il servizio secondo le norme e gli orari stabiliti dalle competenti autorità;
3. Di dare atto che dall'adozione del presente provvedimento non deriva alcun impegno di spesa per l'Area Vasta n. 3;
4. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

5. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. Di dare mandato al Responsabile del Procedimento affinché provveda al seguente adempimento:  
comunicazione del presente atto alla titolare della Farmacia di Serrapetrona Dr.ssa Piccinini Moira, al Servizio Bilancio AV3, al Servizio Gestione Sistemi Informativi AV3, nonché agli Organi e alle Istituzioni interessati (Sindaco del Comune in cui ha sede la Farmacia, al Servizio Salute della Regione Marche, all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Macerata);
7. Di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo a norma dell'art.28, comma 6, della L.R. 26/96 e s.m. i..

**IL DIRETTORE DI AREA VASTA 3**  
**Dr. Alessandro Maccioni**



Per il parere infrascritto:

**SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO**

Si attesa che dalla presente determina non deriva alcuna spesa.

**Il Responsabile del Controllo di Gestione**  
(Paolo Cabbinielli)

**Il Dirigente del Servizio Bilancio**  
(Lucia Eusebi)

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

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**Servizio Farmaceutico Territoriale**

**NORMATIVA DI RIFERIMENTO**

- Legge 2 aprile 1968 n° 475;
- Legge 8.11.1991 n° 362 artt. 7 e 8;
- D.P.R. 21 agosto 1971 n° 1275;
- D.L. 4 luglio 2006 n° 223;
- L.R. 7/82
- RD 1265/1934

**MOTIVAZIONE**

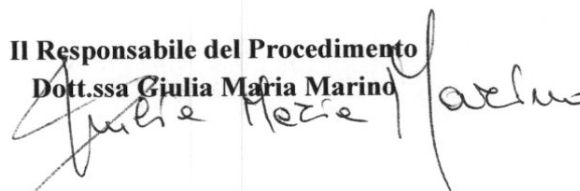
- Vista l'istanza presentata in data 02/01/2017 dalla Dr.ssa Piccinini Moira, per il rilascio dell'autorizzazione al trasferimento della titolarità della Farmacia rurale di Serrapetrona (MC), sita in Piazza Santa Maria n. 8, della Dr.ssa Sileoni Daniela a favore della Dr.ssa Piccinini Moira;
- Visto l'atto stipulato dal Notaio Conti Carlo in data 30/12/2016 (repertorio n. 84179, raccolta 23246 e registrato a Tolentino in data 02/01/2017 al n. 20 Serie 1T) con il quale la Dr.ssa Sileoni Daniela, titolare della Farmacia sita in Serrapetrona (MC), cede l'azienda, costituita dalla farmacia rurale, alla Dr.ssa Piccinini Moira che accetta ed acquista il diritto di esercizio, la concessione e la titolarità della suddetta Farmacia;
- Accertato che la Dr.ssa Piccinini Moira è in possesso dei requisiti previsti dall'art. 12 della Legge 475/1968 e successive modifiche, e dagli articoli 7 ed 8 della Legge 362/91 e successive modifiche.

**PROPONE**

1. Di riconoscere con decorrenza 2° gennaio 2017, il trasferimento della titolarità della farmacia rurale di Serrapetrona (MC), della Dr.ssa Daniela Sileoni, sita in Piazza Santa Maria 8, alla Dr.ssa Piccinini Moira, nata a Tolentino il 01/07/1977, residente a Belforte del Chienti (MC) in via Colli 7/A, cod. Fiscale PCCMRO77L41L191S, P.IVA 01932100439, con la denominazione "Farmacia Piccinini Dr.ssa Moira";
2. Di autorizzare la Dr.ssa Piccinini Moira, laureata in Farmacia presso l'Università degli Studi di Camerino in data 14/07/2006, abilitata all'esercizio della professione in data 14/12/2006 presso l'Università degli studi di Camerino, regolarmente iscritta all'Albo Professionale della Provincia di

- Macerata dal 20/01/2007 al n. 1282, in qualità di Direttore Responsabile della Farmacia di Serrapetrona (MC), alla gestione dell'esercizio dei beni patrimoniali della stessa, con obbligo di gestire il servizio secondo le norme e gli orari stabiliti dalle competenti autorità;
3. Di dare atto che dall'adozione del presente provvedimento non deriva alcun impegno di spesa per l'Area Vasta n. 3;
  4. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
  5. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
  6. Di dare mandato al Responsabile del Procedimento affinché provveda al seguente adempimento:  
comunicazione del presente atto al titolare della Farmacia di Serrapetrona Dr.ssa Piccinini Moira, al Servizio Bilancio AV3, al Servizio Gestione Sistemi Informativi AV3, nonché agli Organi e alle Istituzioni interessati (Sindaco del Comune in cui ha sede la Farmacia, al Servizio Salute della Regione Marche, all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Macerata);
  7. Di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo a norma dell'art.28, comma 6, della L.R. 26/96 e s.m. i..

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Dott.ssa Giulia Maria Marino**



- ALLEGATI -



REGIONE MARCHE

Numero 33/AV3

Data 16/01/2017

**DETERMINA N. 33/AV3 DEL 16/01/2017**

**Trasferimento di titolarità da "Farmacia Sileoni Dr.ssa Daniela" a "Farmacia Piccinini Dr.ssa Moira".**

**PUBBLICAZIONE:**

dal 16/01/2017 al 30/01/2017

**ESECUTIVITA':**

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 16/01/2017
- La Determina è esecutiva il \_\_\_\_\_ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI  NO

**Certificato di pubblicazione**

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**

Stefania Scarponi

16/01/2017

Collegio Sindacale: inviata con nota del

16 GEN. 2017

Atto soggetto al controllo della Regione:

SI  NO

Inviato con nota n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_