



## **Decreto Dirigenziale n. 242 del 31/08/2011**

A.G.C. 20 Assistenza Sanitaria

Settore: 9 - Settore tecnico amm.vo provinciale Napoli - A.G.C. 20

**Oggetto:**

Farmacia sita nell' ambito della sede n. 2 del Comune di Forio (NA) - Titolare dott.ssa Migliaccio Maria Adele - Autorizzazione a trasferire l'esercizio farmaceutico , sede n. 2 del Comune di Forio (Na) dalla Via Provinciale Succhivo n. 14 ai nuovi locali ubicati alla Via Provinciale Panza n. 415 del Comune di Forio (NA) ricadenti nell'ambito della sede di appartenenza.

#### IL DIRIGENTE

**PREMESSO** che con D.P.G.R.C. n. 7518 del 15.07.1991 , la dott.ssa **Maria Adele Migliaccio** nata a Forio (Na) il **12/02/1953** e ivi residente alla **Via Chiena n° 5 - C.F.: MGL MDL 53B52 D702F** veniva autorizzata all'esercizio della farmacia (titolo ed azienda) sede n. 2 del Comune di Forio (Na) dalla Via Provinciale Succhivo n. 14;

che agli atti dell'A.G.C. Assistenza Sanitaria STAP di Napoli è depositata la seguente documentazione:

- l'istanza pervenuta in data 20/05/2011 prot. n. 401572, a firma della dott.ssa **Maria Adele Migliaccio**, con la quale chiede l'autorizzazione a trasferire la predetta farmacia (con annessa azienda commerciale) dalla Via Provinciale Succhivo n. 14 ai nuovi locali ubicati alla **Via Provinciale Panza n. 415** del Comune di Forio (NA) ricadenti nell'ambito della sede di appartenenza;

- la nota del Comune di Forio (NA) del 10.01.2011 con la quale, il Responsabile del 4° Settore ,certifica che i locali ubicati alla **Via Provinciale Panza n. 415 da adibire a farmacia** si trovano nell'ambito della sede di appartenenza, sono situati ad una distanza non inferiore ai 200 metri dagli altri esercizi farmaceutici misurata da soglia a soglia per la via pedonale più breve e che soddisfano le esigenze degli abitanti della zona;

- **la nota del Dipartimento di Prevenzione Asl Napoli 2 Nord** prot. n. 243 del 30.08.2011 a firma del dott. Nello Carraturo dell'U.O.P.C. ASL NA/2, di Ischia (Na) con la quale **esprime parere favorevole sulla idoneità igienico-sanitaria dei locali siti alla Via Provinciale Panza n. 415 da adibire a farmacia siti alla del Comune di Forio (Na)**

**CONSIDERATO** che la predetta istanza è stata pubblicata per 15 gg. consecutivi, senza opposizione, agli Albi Pretori del Comune di Forio (Na), dell'ASL NA/2 Nord e dell'AGC Assistenza Sanitaria STAP/NA;

VISTO il T.U.LL.SS. approvato con R.D. 27.07.1934 n. 1265;

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 DPR 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 deliberazione di G. R. n. 3466 del 3.6.2000 ad oggetto " Attribuzione di funzioni ai Dirigenti della Giunta Regionale";

VISTA altresì la circolare n.5 del 12.06.2000 dell'Assessore alle Risorse Umane della Regione Campania;

VISTO il Decreto Dirigenziale n. **30** del **06.03.2007** a firma del Coordinatore dell'AGC Assistenza Sanitaria, con il quale vengono delegati al Dirigente dello STAP di Napoli tutti i compiti compresi gli atti che impegnano l'Amministrazione verso l'esterno;

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Servizio farmaceutico nonché dalla espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal dirigente del Servizio.

DECRETA

Per tutto quanto espresso in premessa che qui si intende integralmente riportato:

Autorizzare la dott.ssa **Maria Adele Migliaccio** nata a Forio (Na) il **12/02/1953** e ivi residente alla **Via Chiena n° 5 - C.F.: MGL MDL 53B52 D702F**, a trasferire l'esercizio farmaceutico (Titolo ed Azienda), sede n. **2** del Comune di **Forio (NA)** dalla Via Provinciale Succhivo n. 14 ai nuovi locali ubicati alla **Via Provinciale Panza n. 415** del Comune di Forio (NA) ricadenti nell'ambito della sede di appartenenza.

Trasmettere copia del presente provvedimento all'Assessore alla Sanità, all'Area Generale Coordinamento Assistenza Sanitaria, alla A.S.L. competente, all'Ordine dei farmacisti della Provincia di Napoli e al Settore Bollettino Ufficiale per la sua pubblicazione sul BURC.

IL DIRIGENTE DEL SETTORE  
- **Prof. Prospero Volpe** -