



## **Decreto Dirigenziale n. 129 del 09/05/2012**

A.G.C. 20 Assistenza Sanitaria

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

Oggetto dell'Atto:

FARMACIA SITA NELL'AMBITO DELLA SEDE N. 1 DEL COMUNE DI SAVIANO (NA) GIA' IN GESTIONE PROVVISORIA MORTIS-CAUSA. AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DELL'ESERCIZIO FARMACEUTICO (TITOLO ED AZIENDA) A FAVORE DEL DOTT. CICCONE LUIGI.

#### IL DIRIGENTE

**PREMESSO** che con Decreto Medico Provinciale n. 12279 del 03.06.1963 la dott.ssa Forte Lida, farmacista, veniva autorizzata all'esercizio della farmacia (titolo ed azienda) sita nell'ambito della sede n. 1 del Comune di Saviano (Na) alla Via Nuova Ferrovia;

Che a seguito di decesso della dott.ssa Forte Lida avvenuto il 04.01.2002 con Decreto Dirigenziale San Stap/Na n. 50 del 06.02.2002 veniva autorizzata la gestione mortis-causa agli Eredi dott.ssa Forte Lida della sede farmaceutica n. 1 del Comune di Saviano (Na) affidando la direzione tecnica al coerede dr. Ciccone Luigi ;

Che con Decreto Dirigenziale San Stap/Na n. 26 del 27.01.2011 e n. 28 di rettifica del 28.01.2011 veniva autorizzato, il trasferimento dell'esercizio farmaceutico (titolo ed azienda), sede n. 1 del Comune di Saviano (NA), dai locali di Via Stefano Corsi n. 21(già nuova ferrovia) ai nuovi locali di Corso V.Emanuele nn. 18-20 del Comune di Saviano (NA) ricadenti nell'ambito della sede di appartenenza, già in gestione provvisoria mortis-causa agli Eredi dott.ssa Forte Lida;

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

- l'istanza pervenuta in data 24/04/2012 prot. n° 0317105, a firma del **dott. Ciccone Luigi**, nato a Vico Equense (Na) il 28.03.1970 e residente in Saviano (Na) alla Via Fratelli Tufani n. 79 in qualità di rappresentante legale e direttore Responsabile della farmacia sede n. 1 del Comune Saviano (Na) con la quale chiede l'autorizzazione a trasferire la predetta Farmacia (Titolo ed Azienda) a suo favore;

Atto Notarile di **Donazione dei diritti di comproprietà di azienda** stipulato in Napoli in data 03 Gennaio 2012 dall'Avv. Giuseppe Lallo, Notaio in Marigliano (Na), iscritto al Collegio dei Distretti Notarili Riuniti di Napoli, Torre Annunziata e Nola – rep. n°86839 – racc. n. 13875, registrato all'Agenzia delle Entrate di Nola (Na) , il 17.01.2012, al numero 218 Serie 1T, con il quale Ciccone Giuseppe, nato a Casoria il 22.05.1964 , in conto della quota disponibile del suo patrimonio dona al proprio germano **dott. Ciccone Luigi**, farmacista, nato a Vico Equense (Na) il 28.03.1970 e residente in Saviano (Na) alla Via Fratelli Tufani n. 79 C.F.: CCC LGU 70C28 L845S iscritto all'Ordine dei farmacisti della provincia di Napoli al n. 6115 dal 09.12.1999 i diritti di comproprietà della farmacia Eredi Forte Lida sede n. 1 del Comune di Saviano (NA), sita al Corso V.Emanuele nn. 18-20, che con animo grato accetta.

**RILEVATO** che il dottor **Ciccone Luigi**, farmacista, è in possesso dei requisiti per poter gestire la farmacia de qua è in possesso dell'idoneità previsti dall'art. 6 L. 892/84, è di sana e robusta costituzione fisica, non si trova nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 13 della L. 02/04/1968 n. 475 e dall'art. 8 della L. 08/11/1991 n. 362 e che ai sensi dell'art.5 comma 1 – DPR 03/06/1998 n. 252 non sussistono a suo carico nè a carico di alcun componente il proprio nucleo familiare, procedimenti in corso per l'applicazione di misure di prevenzione;

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  
NONCHE' DELLA ESPRESSA DICHIARAZIONE DI REGOLARITA' DELLA STESSA  
RESA DAL DIRIGENTE DEL SERVIZIO.

#### DECRETA

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

- **Autorizzare**, il trasferimento dell'esercizio farmaceutico (titolo ed azienda), sede n. 1 del Comune di Saviano (NA), sito al **Corso V.Emanuele nn. 18-20** , a favore del **dott. Ciccone Luigi**, farmacista, nato a Vico Equense (Na) il 28.03.1970 e residente in Saviano (Na) alla Via Fratelli Tufani n. 79 C.F.: CCC LGU 70C28 L845S iscritto all'Ordine dei farmacisti della provincia di Napoli al n. 6115 dal 09.12.1999

Trasmettere, copia del presente Decreto Dirigenziale, al Comune di appartenenza, al Settore Farmaceutico, all'A.S.L. competente per territorio, all'Assessore alla Sanità, all'A.G.C. Assistenza Sanitaria, all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli al BURC.

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