



## **Decreto Dirigenziale n. 254 del 16/10/2012**

A.G.C. 20 - Assistenza Sanitaria

Settore: 9 - Tecnico - Amministrativo Provinciale - Napoli

### Oggetto:

Autorizzazione al trasferimento dell'esercizio farmaceutico (titolo ed azienda) della farmacia sede Unica del Comune di Pimonte (Na) ubicata alla Via Casa Cuomo Piazza n. 2, già in gestione provvisoria mortis-causa dagli Eredi, a favore della dott.ssa Merenda Mariarosaria

## IL DIRIGENTE

**PREMESSO** che con Decreto Medico Provinciale prot. n. 3858 del 26.04.1974 ,la dott.ssa Celoro Maria nata a Castellammare di Stabia il 14.05.1928 veniva autorizzato all'esercizio della farmacia (TITOLO ED AZIENDA) sito nell'ambito della sede UNICA del Comune di Pimonte (Na) alla Via Nazionale n. 6.

Che con Decreto San Stap/Napoli n. 3302 del 29.11.2010 , a seguito del decesso della dott.ssa **Celoro Maria** nata a Castellammare di Stabia il 14.05.1928 avvenuto in Pimonte (Na) il 18/10/2010, la sede farmaceutica **Unica** del Comune di Pimonte ubicata alla **Via Casa Cuomo Piazza n. 2**, veniva autorizzata alla gestione provvisoria, ai sensi della legge 475/68 e legge 362/91 e legge 248/2006 per mortis-causa dai figli, unici eredi della defunta dott.ssa Celoro, **dott.ssa Mariarosaria Merenda** ,farmacista nata a Castellammare di Stabia il 26.06.1960 e ivi residente alla Via Marconi n.87 **C.F. : MRN MRS 60H66 C129P**, iscritta all'Ordine dei farmacisti della prov. di Napoli al n. 5848 dal 28.04.1997 e dal **dott. Merenda Carlo**, nato a Castellammare di Stabia (Na) il 06.08.1963 e ivi residente alla Via Pergola Piazza n. 22, la cui direzione della farmacia, affidata alla dott.ssa Mariarosaria Merenda ,farmacista nata a Castellammare di Stabia il 26.06.1960 e ivi residente alla Via Marconi n.87 **C.F. : MRN MRS 60H66 C129P**, iscritto all'Ordine dei farmacisti della prov. di Napoli al n. 5848 dal 28.04.1997;

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

- l'istanza a firma della **dott.ssa Merenda Mariarosaria** pervenuta in data 21.09.2012, prot. n° 0690054, , intesa ad ottenere il trasferimento dell'esercizio farmaceutico (titolo ed azienda) della farmacia sede **Unica** del Comune di Pimonte ubicata alla **Via Casa Cuomo Piazza n. 2**, a suo favore già in gestione provvisoria mortis-causa dagli Eredi.

Atto notarile di **Divisione** , redatto in Castellammare di Stabia (Na) il 10.09.2012 innanzi al Notaio Cristiano Di Maio, nel suo ufficio secondario ubicato in Castellammare di Stabia (Na) al Corso Vittorio Emanuele n. 45, Notaio Forio con studio ivi alla Via Torrione n. 29 iscritto al Collegio dei Distretti Notarili Riuniti di Napoli, Torre Annunziata e Nola, – rep. 1318 - racc. 818, in corso di registrazione , con il quale si sono costituiti la **dott.ssa Mariarosaria Merenda** ,farmacista nata a Castellammare di Stabia il 26.06.1960 e ivi residente alla Via Marconi n.87 **C.F. : MRN MRS 60H66 C129P**, iscritta all'Ordine dei farmacisti della prov. di Napoli al n. 5848 dal 28.04.1997 e il **dott. Merenda Carlo**, nato a Castellammare di Stabia (Na) il 06.08.1963 e ivi residente alla Via Pergola Piazza n. 22, per procedere alla divisione di alcuni beni dei quali sono comproprietari, tra i quali convegono di assegnare alla dott.ssa **Mariarosaria Merenda** già sopra generalizzata, la sede farmaceutica **Unica** del Comune di Pimonte (Na) ubicata alla **Via Casa Cuomo Piazza n. 2**, che accetta descritta come (Bene 1) nel sopracitato Atto Notarile.

**RILEVATO** che il **dott.ssa Mariarosaria Merenda** ,farmacista nata a Castellammare di Stabia il 26.06.1960 e ivi residente alla Via Marconi n.87 **C.F. : MRN MRS 60H66 C129P**, iscritta all'Ordine dei farmacisti della prov. di Napoli al n. 5848 dal 28.04.1997 è in possesso dei requisiti per poter gestire la predetta farmacia, 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 ne a carico di alcun componente il suo 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/SAN/SAS del 06.03.2007 del Coordinatore dell'AGC Assistenza Sanitaria, di delega al Dirigente dello STAP di Napoli, al quale vengono delegati 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) della farmacia sede **Unica** del Comune di Pimonte (Na) ubicata alla **Via Casa Cuomo Piazza n. 2**, già in gestione provvisoria mortis-causa dai figli, unici eredi della defunta dott.ssa Celoro Maria, a favore della **dott.ssa Mariarosaria Merenda**, farmacista nata a Castellammare di Stabia il 26.06.1960 e ivi residente alla Via Marconi n.87 **C.F. : MRN MRS 60H66 C129P**, iscritta all'Ordine dei farmacisti della prov. di Napoli al n. 5848 dal 28.04.1997 .

Trasmettere copia del presente provvedimento all'Assessore alla Sanità, all'Area Generale Coordinamento Assistenza Sanitaria, alla A.S.L. competente .

IL DIRIGENTE DEL SETTORE  
**Prof. Prospero VOLPE**