

## **TRASFERIMENTO DI TITOLARITA' DI FARMACIA A PERSONA FISICA**

### **CAMPO DI APPLICAZIONE**

Questa procedura si applica al trasferimento della titolarità di una farmacia a persona o ditta individuale.

### **SCOPO**

Scopo della procedura è descrivere la modalità operativa per il trasferimento della titolarità di una farmacia a favore di un farmacista che abbia almeno due anni di pratica certificata dall'autorità sanitaria competente o che abbia conseguito l'idoneità tramite concorso pubblico.

### **DOCUMENTI DI RIFERIMENTO**

- art. 65 D.Lgs 81/08 (attuazione dell'art. 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro);
- art.41 c.11 e 12 Legge Regionale 6 agosto 2007 n. 15;
- legge 4 agosto 2006, n. 248 (Legge Bersani);
- DPR 380/01 di cui ai commi 1 e 2;
- D.P.R. 445/00 autocertificazione;
- D.P.R. 252/98 antimafia;
- Legge 17.01.1994 n. 47;
- D.L. 490/1994;
- Legge 362/1991 (Legge di riordino del settore farmaceutico);
- Legge 241/90 (nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi);
- Legge 19/03/1990 n. 55;
- Legge 892/1984, art. 6 (requisito idoneità alla titolarità);
- Art. 14 Legge Regionale 52/1980 (esercizio delle funzioni amministrative in materia di igiene e sanità pubblica e vigilanza sulle farmacie ai sensi dell'art. 32 della legge 23 dicembre 1978, n. 833);
- Legge 833/78 (istituzione del Servizio sanitario Nazionale);
- DPR 1275/71 (Regolamento per l'esecuzione della L. 2 aprile 1978, n. 475, recante norma concernente il servizio farmaceutico);
- Legge 475/1968 art. 12 (Riforma Mariotti);
- Legge 31 maggio 1965, n. 575 –Disposizioni contro la mafia;
- Art. 48 del DPR 303/56 (Norme generali per l'igiene di lavoro);
- T.U.LL.SS. 1265/1934;
- Art. 15 della Legge n. 183 del 12/11/2011 (Decertificazione nei rapporti fra P.A. e privati);
- Art. 42 del Decreto Legge n. 69 del 21/06/2013 (soppressione certificazioni sanitarie).

## MODALITA' OPERATIVE

Il farmacista richiedente deve presentare domanda di autorizzazione al Sindaco in marca da bollo da 16,00 euro, con allegata copia conforme della documentazione.

A seguito di presentazione di istanza presso il Comune, il richiedente presenterà domanda in carta libera al Servizio Farmaceutico dell'AUSL di Viterbo, corredata dei documenti a supporto in originale o copia conforme.

Il responsabile della UOS Farmacia Territoriale acquisisce dal farmacista richiedente l'istanza (**allegato 1**), controlla la documentazione necessaria al trasferimento di titolarità e richiede eventuali documenti mancanti.

Acquisito parere favorevole, il Responsabile UOS Farmacia Territoriale invia comunicazione al Sindaco.

Il Comune, presa visione di quanto presentato, notifica l'atto di trasferimento di titolarità al farmacista richiedente tramite decreto autorizzativo (originale) in bollo e restituisce la documentazione al Servizio Farmaceutico di competenza insieme al secondo originale del decreto autorizzativo

La UOS Farmacia Territoriale provvede a trasmettere il provvedimento autorizzativo per conoscenza e seguito di competenza a :

- 1) Ministero della Salute-Direzione generale Servizi Farmaceutici-Viale dell'Industria 20 cap 00144 Roma,
- 2) Direzione Regionale delle entrate per il Lazio-via G. Capranesi 60, 00155 Roma,
- 3) Ordini dei Farmacisti della provincia di Viterbo.

## DOCUMENTI DA PRESENTARE

- 1) istanza da presentare al Sindaco in bollo;
- 2) istanza da presentare alla AUSL di Viterbo, in carta libera;
- 3) atto notarile di compravendita (originale o copia conforme);
- 4) ricevuta di versamento relativa alla tassa di concessione regionale;
- 5) visura camerale semplice della C.C.I.AA. di appartenenza;
- 6) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi della legge 15/68 con la quale si attesta l'assenza di situazioni di incompatibilità con la condizione di titolare di farmacia;
- 7) autocertificazione attestante il processo dell'idoneità alla titolarità;
- 8) autocertificazione di iscrizione all'Ordine dei Farmacisti;
- 9) dichiarazione sostitutiva del certificato antimafia con le modalità di cui all'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 (art.89 D.Lgs 159/2011);
- 10) fotocopia dei precedenti provvedimenti autorizzativi (es. trasferimento titolarità, trasferimento locali, etc );
- 11) contratto di locazione o contratto di compravendita dei locali adibiti a farmacia (originale o copia conforme);
- 12) fotocopia del documento di identità del richiedente non scaduto;
- 13) fotocopia del codice fiscale del richiedente;
- 14) autocertificazione attestante assenza condanne penali e carichi pendenti;
- 15) n. 2 marche da bollo da 16,00 euro (una da applicare sull'istanza e la seconda sul provvedimento autorizzativo), da presentare in comune.

In caso di modifica dei locali precedentemente autorizzati allegare alla seguente documentazione:

- a. certificato di agibilità dell'edificio o richiesta inoltrata al Comune;
- b. planimetria in originale o copia conforme timbrata e firmata da Servizio di Igiene Pubblica della ASL;

- c. nulla osta tecnico sanitario rilasciato dal Servizio Igiene e Sanità Pubblica della ASL in originale o copia conforme

**REFERENTI**

Dr. ssa Maria Teresa Vittori Responsabile U.O.S. Farmacia Territoriale  
Tel 0761/236698, fax 0761/236620

*A cura della Farmacia Territoriale: Dr.ssa Maria Teresa Vittori Tel 0761/236698  
Dr.ssa Fabi Ornella Tel. 0761/338770*

*Revisione n. 0 del 11/06/2010*

*Revisione n. 1 del 29/11/2010*

*Revisione n. 2 del 23/12/2011*

*Revisione n. 3 del 18/09/2013*

*Revisione n. 4 del 04/06/2014*

## ALLEGATO 1

*Fax simile richiesta da presentare alla AUSL ed al Comune per il trasferimento della titolarità in caso di ditta individuale*

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_

Chiede, ai sensi e per gli effetti della legge 362/91, il riconoscimento del trasferimento della titolarità della farmacia con esercizio in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Da Dott. \_\_\_\_\_ a suo favore.

Il/La sottoscritt\_, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000.

### DICHIARA

- di essere iscritt\_ all'Albo Professionale dei Farmacisti di \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del requisito dell'idoneità previsto dall'art. 6, legge 892/1984 e successive modifiche:

**idoneità ad un concorso** (specificare quale e quando è stata ottenuta);

oppure

**autocertificazione di servizio professionale** (citare i periodi lavorativi, almeno 2 anni, e presso quali sedi farmaceutiche sono stati svolti, ) \_\_\_\_\_

- 
- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 13 della legge 2 aprile 1968, n. 475 ;
  - di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 13 della legge 8 novembre 1991, n. 362 che sostituisce l'art. 12, comma settimo, della legge 2 aprile 1968 n. 475;

Il./La sottoscritt\_ allega all'istanza:

- 1) atto notarile di compravendita (originale o copia conforme);
- 2) ricevuta di versamento relativa alla tassa di concessione regionale;
- 3) visura camerale semplice della C.C.I.AA. di appartenenza;
- 4) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi della legge 15/68 con la quale si attesta l'assenza di situazioni di incompatibilità con la condizione di titolare di farmacia;
- 5) autocertificazione attestante il processo dell'idoneità alla titolarità;
- 6) autocertificazione di iscrizione all'Ordine dei Farmacisti;
- 7) autocertificazione di comunicazione antimafia con le modalità di cui all'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 (art. 89 D.Lgs. 159/2011).
- 8) fotocopia dei precedenti provvedimenti autorizzativi (es. trasferimento titolarità, trasferimento locali, etc );
- 9) contratto di locazione o contratto di compravendita dei locali adibiti a farmacia (originale o copia conforme);
- 10) fotocopia del documento di identità del richiedente non scaduto;
- 11) fotocopia del codice fiscale del richiedente;
- 12) autocertificazione attestante assenza condanne penali e carichi pendenti.
- 13) dichiarazione di non aver modificato i locali precedentemente autorizzati.



In fede,  
Luogo e data

FIRMA