

TRASFERIMENTO DI TITOLARITA' DI FARMACIA A SOCIETA'

CAMPO DI APPLICAZIONE

Questa procedura si applica al trasferimento della titolarità di una farmacia a società di persone.

SCOPO

Scopo della procedura è descrivere la modalità operativa per il trasferimento della titolarità di una farmacia a favore di una società di persone. Tale società deve avere come oggetto esclusivo la gestione di una farmacia, può essere titolare dell'esercizio di non più di quattro farmacie ubicate nella provincia dove ha sede legale la società, ed i soci che la costituiscono devono essere tutti farmacisti iscritti all'Albo dei Farmacisti ed in possesso del requisito di idoneità.

La Direzione della farmacia gestita dalla Società è affidata ad uno dei soci che ne è responsabile.

Lo statuto della società ed ogni successiva variazione devono essere comunicati entro sessanta giorni data dell'autorizzazione alla gestione societaria della farmacia, alla Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani, all'Assessore regionale della società, all'Ordine provinciale dei farmacisti e all'unità sanitaria locale competente per territorio (art. 7-art.8 Legge 362/91).

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. 42 del Decreto Legge n. 69 del 21/06/2013 (soppressione certificazioni sanitarie);
- Art. 15 della Legge n. 183 del 12/11/2011 (Decertificazione nei rapporti fra P.A. e privati);

MODALITA' OPERATIVE

La Società subentrante 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'Azienda, corredata dei documenti a supporto in originale o copia conforme.

Il responsabile della UOS Farmacia Territoriale acquisisce dalla società 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 a società 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) atto notarile di costituzione società;
- 5) nomina del direttore responsabile della farmacia;
- 6) visura camerale semplice della C.C.I.AA. di appartenenza;
- 7) ricevuta di versamento relativa alla tassa di concessione regionale;
- 8) ricevuta di versamento relativa alla tassa annuale all'esercizio della farmacia;
- 9) dichiarazione sostitutiva del certificato antimafia di tutti i soci, con le modalità di cui all'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 (art. 89 D. Lgs.159/2011);
- 10) autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 relativo a:
 - autocertificazione di iscrizione all'Albo professionale dell'Ordine dei Farmacisti;
 - requisito di idoneità alla titolarità da parte di tutti i soci ai sensi dell'art.6 Legge 1984, n. 892 e successive modifiche;
 - Dichiarazione sostitutiva del certificato antimafia di tutti i soci con le modalità di cui all'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 (art.89 D.Lgs 159/2011);

- condizioni di incompatibilità nella gestione societaria ai sensi dell'art. 8 della L. 8/11/91 n. 362 e L. 892/1984 e successive modificazioni ed integrazioni.
 - 11) fotocopia dei precedenti provvedimenti autorizzativi (es. trasferimento titolarità, trasferimento locali, etc);
 - 12) contratto di locazione o contratto di compravendita dei locali adibiti a farmacia (originale o copia conforme);
 - 13) fotocopia del documento di identità di tutti i soci non scaduto;
 - 14) fotocopia del codice fiscale di tutti i soci;
 - 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:

- a. certificato di agibilità dell'edificio o richiesta inoltrata al Comune;
- b. planimetria timbrata e firmata da Servizio di Igiene Pubblica della AUSL
- c. nulla osta tecnico sanitario rilasciato dal Servizio Igiene e Sanità Pubblica della AUSL;

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 Società

I sottoscritti:

Dott. _____ nat. a _____ il _____ (codice fiscale _____ residente in _____ via _____ n. _____ recapito telefonico _____ iscritto all'Ordine dei Farmacisti _____

Dott. _____ nat. a _____ il _____ (codice fiscale _____ residente in _____ via _____ n. _____ recapito telefonico _____ iscritto all'Ordine dei Farmacisti _____

Dott. _____ nat. a _____ il _____ (codice fiscale _____ residente in _____ via _____ n. _____ recapito telefonico _____ iscritto all'Ordine dei Farmacisti _____

Dott. _____ nat. a _____ il _____ (codice fiscale _____ residente in _____ via _____ n. _____ recapito telefonico _____ iscritto all'Ordine dei Farmacisti _____

Quali Soci della Società _____ chiedono alla S.V. il riconoscimento del trasferimento della titolarità della farmacia con esercizio in via/piazza n. _____ dal Dott. _____ a favore della Società _____

I sottoscritti dichiarano:

- 1) che sono cittadini italiani;
- 2) che godono dei diritti politici;
- 3) che sono iscritti all'Albo Professionale dell'Ordine dei Farmacisti;
- 4) che sono in possesso dei requisiti idoneità alla titolarità previsto dall'art. 6 Legge 22 dicembre 1984, n. 892 e successive modifiche;
- 5) che non si trovano in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 13 della Legge 2 aprile 1968, n. 475 e art. 8 comma 1 L. 362/91 e successive modifiche;
- 6) che sono di sana e robusta costituzione.

I sottoscritti allegano la seguente documentazione:

- a) Atto costitutivo per la Società;
- b) Atto notarile di compravendita della sede farmaceutica;
- c) Contratto di locazione o acquisto dei locali della farmacia in originale o copia conforme,
- d) Fotocopia del documento di identità di ciascun socio in corso di validità di tutti i soci;
- e) Codice Fiscale e Partita IVA della società;
- f) Ricevuta, in originale, del versamento della tassa di concessione regionale;
- g) Dichiarazione sostitutiva del certificato antimafia di tutti i soci con le modalità di cui all'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 (art.89 D.Lgs 159/2011);

- h) Dichiarazione di non aver modificato i locali precedentemente autorizzati;
- i) Fotocopia dei precedenti provvedimenti autorizzativi (es. trasferimento della titolarità, trasferimento locali etc.);
- j) Dichiarazione di titolarità/non titolarità di altre farmacie;
- k) Visura camerale semplice della C.C.I.AA. di appartenenza.

In fede

Luogo, Data

Firma dei soci