

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brescia

Agenzia di Tutela della Salute di Brescia

Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - www.ats-brescia.it

Posta certificata: protocollo@pec.ats-brescia.it

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DETERMINAZIONE N. 437

DEL 22/06/2023

**ADOTTATA DAL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA
SC FARMACEUTICO
AI SENSI DEL DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE N. 278 DEL 09.05.2023**

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Farmacia sede n. 02 del Comune di Castelcovati (Bs), ubicata in Via Guglielmo Marconi n. 25. Trasferimento della titolarità dalla dott.ssa Pinotti Patrizia alla società "Farmacia Castelcovati S.R.L." - C.F./P.I. 04483290989. Decorrenza 01/07/2023.



IL DIRIGENTE RESPONSABILE

Premesso che:

- con Determinazione n. 524 del 17.09.2018 l'ATS Brescia ha riconosciuto la titolarità della farmacia sede n. 02 del Comune di Castelvati (Bs), ubicata in Via Guglielmo Marconi n. 25, in capo alla Dott.ssa Pinotti Patrizia – Cod. BS0732. Decorrenza 06.08.2018;
- con Determinazione n. 354 del 20.04.2021 l'ATS Brescia ha autorizzato la modifica dei locali della "Farmacia Castelvati" - Cod. BS732 - Sede farmaceutica n. 2 del Comune di Castelvati (Bs), ubicata in Via Guglielmo Marconi n. 25;

Vista l'istanza a firma del legale rappresentante della società "Farmacia Castelvati S.R.L.", C.F./P.I. 04483290989, del 06.06.2023, atti ATS prot. n. 58884, integrata e perfezionata con successive comunicazioni, rispettivamente, del 12.06.2023, atti ATS prot. 60641, e del 15.06.2023, atti ATS prot. n. 62292, tutte dirette ad ottenere il riconoscimento a nome della società della titolarità della farmacia sede n. 02 del Comune di Castelvati (Bs), ubicata in Via Guglielmo Marconi n. 25, affidandone la direzione tecnico professionale al farmacista Dott. Carlo Zangrandi (nato a ...*omissis*... il ...*omissis*... C.F. ...*omissis*...), che ha responsabilmente accettato;

Visti:

- l'atto di costituzione di società a responsabilità limitata "Farmacia Castelvati S.R.L.", repertorio n. 55931 raccolta n. 25273, del 22.05.2023, a rogito del Dott. Marco Caffari, Notaio in Carpi, iscritto presso il Collegio Notarile del Distretto di Modena, registrato a Modena il 24.05.2023 al n. 12590 - serie 1T;
- il Verbale di Assemblea di Società, repertorio n. 55993 raccolta n. 25323, del 09.06.2023, a rogito del Dott. Marco Caffari, Notaio in Carpi, iscritto presso il Collegio Notarile del Distretto di Modena, registrato a Modena il 14.06.2023 al n. 14719 - serie 1T;

Precisato che con il Verbale di Assemblea di Società sopra citato, la Dott.ssa Pinotti Patrizia conferisce nella società "Farmacia Castelvati S.R.L." l'azienda di sua proprietà denominata "Farmacia Castelvati della Dottoressa Patrizia Pinotti", sede n. 02 del Comune di Castelvati ubicata in Via Marconi n. 25, e il relativo diritto ai sensi dell'art.12 della L. n. 475/1968 e ss.mm.ii.;

Rilevato che la parte conferente, Dott.ssa Pinotti Patrizia, si trova nelle condizioni di legge per poter trasferire la farmacia per averne conseguito la titolarità da più di tre anni (Determinazione ATS Brescia n. 524 del 17.09.2018);

Dato atto che la parte conferitaria, società "Farmacia Castelvati S.R.L.", si trova nelle condizioni di legge per poter assumere la titolarità della farmacia nel rispetto di quanto disposto dalla Legge n. 362/91, così come modificata dalla legge n. 124 del 04.08.2017;

Considerato che il socio unico della società "Farmacia Castelvati S.R.L.", Dott.ssa Pinotti Patrizia dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., di non presentare nessuna condizione di incompatibilità per l'assenza dei vincoli e dei divieti posti dagli artt. 7 e 8 della L. n. 362/91 e ss.mm.ii.;

Dato atto che il Direttore tecnico professionale incaricato, Dott. Carlo Zangrandi dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., di essere abilitato alla professione ed iscritto all'Ordine Professionale dei Farmacisti della Provincia di Brescia al n. 2286, di possedere il requisito di idoneità previsto dall'art. 12 della L. n. 475 del 02/04/1968 e ss.mm.ii, nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., di non presentare nessuna condizione di incompatibilità prevista dalla legge;



Acquisite le dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e dell'art. 89 del D. Lgs n. 159/2011, dalla Dott.ssa Pinotti Patrizia, in qualità di socio unico della società "Farmacia Castelcovati S.R.L." e dal Dott. Carlo Zangrandi in qualità di Direttore responsabile della farmacia;

Richiamato l'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e le Linee Guida aziendali in ordine alla semplificazione amministrativa ed all'esecuzione dei controlli sulle dichiarazioni sostitutive;

Riscontrata la ricevuta di versamento a favore della Tesoreria della Regione Lombardia comprovante l'avvenuto pagamento, effettuato tramite piattaforma PagoPA, della tassa di rilascio concessione per la farmacia sede n. 02 del Comune di Castelcovati - Identificativo Univoco Versamento: 0100000016117852 del 30.05.2023, dell'importo di € 347,58;

Vista la Legge 2.4.1968 n. 475 e ss.mm.ii.;

Vista la Legge 8.11.1991 n. 362 e ss.mm.ii.;

Visto il D.P.R. 21.8.1971 n. 1275 e ss.mm.ii.;

Visto l'art. 80 Legge Regionale 30.12.2009 n. 33 e ss.mm.ii.;

Vista la proposta del Responsabile del procedimento, Dott.ssa Maria Teresa Angeli, Dirigente Farmacista, che attesta la regolarità tecnica del presente atto;

Dato atto che dal presente provvedimento non discendono oneri per l'Agenzia;

D E T E R M I N A

- a) di riconoscere la società "Farmacia Castelcovati S.R.L." - C.F./P.I. 04483290989, titolare della farmacia sede n. 02 del Comune di Castelcovati, ubicata in Via Guglielmo Marconi n. 25, a decorrere dal 01.07.2023;
- b) di approvare la nomina del Dott. Carlo Zangrandi (nato a *...omissis...* il *...omissis...* C.F. *...omissis...*) quale direttore tecnico professionale della farmacia sede n. 02 del Comune di Castelcovati, ubicata in Via Guglielmo Marconi n. 25 a decorrere dal 01.07.2023;
- c) di dare atto che il direttore incaricato è personalmente responsabile del regolare esercizio della Farmacia ed ha l'obbligo di mantenerlo ininterrottamente secondo le norme e gli orari in vigore e che ogni eventuale sostituzione o cambio nella direzione tecnico-professionale della farmacia dovrà essere comunicata a questa Agenzia, affinché venga emessa la necessaria autorizzazione;
- d) di fare obbligo al Legale Rappresentante della Società di comunicare a questa ATS oltre che alla Federazione Ordini Farmacisti Italiani, alla Direzione Generale Welfare della Regione Lombardia e all'Ordine Provinciale dei Farmacisti, entro sessanta giorni, ogni eventuale successiva variazione dello Statuto, ivi incluse quelle relative alla compagine sociale;
- e) di dare atto che ogni modifica ai locali o trasferimento della farmacia in altri locali, dovrà essere comunicata a questa Agenzia, sempre a cura del Legale Rappresentante della Società, affinché venga emessa la necessaria autorizzazione;
- f) di dare atto che è fatto divieto alla società predetta di esercitare qualunque attività in contrasto con la legislazione che disciplina il servizio farmaceutico oltre che controllare direttamente o indirettamente, ai sensi degli art. 2359 e seguenti del codice civile, più del 20 per cento delle farmacie su base regionale;
- g) di disporre in coerenza alle previsioni di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. ed alle "Linee Guida aziendali in ordine alla semplificazione amministrativa ed all'esecuzione dei controlli sulle dichiarazioni sostitutive" le



- verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate e di cui in premessa e le eventuali conseguenti azioni anche provvedimenti;
- h) di rilasciare copia conforme della presente determinazione, in marca da bollo, al legale rappresentante della Farmacia, che la conserverà nei locali della stessa;
- i) di trasmettere, inoltre, la presente determinazione in copia conforme per la dovuta conoscenza:
- al Ministero della Salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico – Ufficio II – Attività Farmaceutica;
 - alla Regione Lombardia - Direzione Generale – Presidenza – Area Finanza – U.O. Tutela delle Entrate Regionali Milano;
 - all’Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato - Roma;
 - all’Agenzia delle Entrate – Direzione Provinciale di Brescia;
 - al Sig. Sindaco del Comune di Castelvotati;
 - all’Ordine dei Farmacisti della Provincia di Brescia;
- j) di attribuire alla farmacia denominata “Farmacia Castelvotati S.R.L.” il Codice Regionale BS0844 e di stabilire che tutti gli effetti giuridici ed economici conseguenti al trasferimento di titolarità decorreranno a far data dal giorno 01.07.2023;
- k) di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale in conformità ai contenuti dell’art. 3-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. e dell’art. 12, comma 14, della L.R. n. 33/2009;
- l) di disporre, a cura della SC Affari Generali e Legali, la pubblicazione all’Albo on-line – sezione Pubblicità legale - ai sensi dell’art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, e dell’art. 32 della L. n. 69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e comunitari in materia di protezione dei dati personali.

Firmata digitalmente
Dott.ssa Margherita Penna