



## **Procedimento**

Trasferimento della titolarità pro-quota (o co-titolarità) delle farmacie assegnate tramite concorso straordinario regionale ai vincitori in associazione

### **Breve descrizione e riferimenti normativi utili**

Ciascun farmacista co-assegnatario di sede mediante concorso straordinario ha lo status di co-titolare della farmacia e, allo stesso tempo, è socio della società costituita ai fini della gestione della stessa. Il provvedimento regionale di assegnazione delle sedi farmaceutiche esplicita che l'assegnazione ai vincitori del concorso è condizionata alla circostanza di non cedere o trasferire ad altri l'autorizzazione ricevuta, per intero o pro-quota, con il provvedimento di assegnazione, e ciò per tre anni dalla data di autorizzazione all'esercizio della farmacia. ■■ Allo scadere di tale vincolo i farmacisti co-titolari potranno trasferire le proprie quote alla società costituita tra i co-titolari ai fini della gestione della farmacia, inoltrando una domanda autorizzazione al trasferimento della titolarità pro-quota alla società preconstituita, al Comune/SUAP di pertinenza e firmata dai co-titolari stessi. Tale scrittura verrà poi trasmessa dal Comune/SUAP al Servizio farmaceutico per competenza. Il Servizio Farmaceutico valuta la domanda e la relativa documentazione presentata, richiedendone l'integrazione qualora incompleta ed effettua tutti gli adempimenti istruttori previsti. Il Servizio Farmaceutico rilascia proprio parere al SUAP del Comune di afferenza. Quest'ultimo trasmette l'atto autorizzativo al soggetto richiedente. Il Servizio Farmaceutico provvede al suo inoltro agli organi competenti interessati. ■■ Art.11, comma 7, D.L. 24 gennaio 2012, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 marzo 2012, n.27, così come modificato dall'art.1 comma 163 della Legge 4 agosto 2017, n.124

### **Articolazione**

dipartimento farmaceutico interaziendale

### **Unità operativa**

UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale e Vigilanza (SC)

### **Responsabile del procedimento**

DENISE GIARDINI

### **Tel.**

051 6597365

### **E-Mail**

d.giardini@ausl.bologna.it

### **Inizio del procedimento**

istanza di parte

### **Modulistica necessaria**

Modulo di domanda specifico in allegato.

### **Individuazione Uffici per informazioni, orari, modalità di accesso, recapiti, presentazione istanze**

Segreteria UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale e Vigilanza Tel. 051.6597357 Fax 051.6597366 ■■ PEC: farmaceutica.territoriale@pec.ausl.bologna.it Mail: servizio.farmaceutico@ausl.bologna.it Orari apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì: 8.30-13.00 martedì e venerdì: 14.30-16.30

### **Modalità informazioni stato procedimento**

Segreteria UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale e Vigilanza Tel. 051.6597357. ■■ PEC: farmaceutica.territoriale@pec.ausl.bologna.it Mail: servizio.farmaceutico@ausl.bologna.it

### **Termine di conclusione procedimento**

60 giorni.

### **Possibilità di sostituzione con autocertificazione**

No

### **Possibilità di termine del procedimento con silenzio/assenso**

Si

### **Titolare potere sostitutivo**

DENIS SAVINI

### **Tel. Titolare potere sost.**

051 6597357

### **E-mail Titolare potere sost.**

d.savini@ausl.bologna.it

### **Modalità di attivazione del potere sostitutivo**

Segreteria UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale e Vigilanza Tel. 051.6597357.■■■PEC: farmaceutica.territoriale@pec.ausl.bologna.it Mail: servizio.farmaceutico@ausl.bologna.it