



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

N. 568 del 08/05/2023

Oggetto: PRESA D'ATTO VARIAZIONE COMPAGINE SOCIALE DELLA FARMACIA MANTEGAZZA S.R.L. – P.zza Don Annichini n. 1/3 in OMEGNA — *farmacia urbana* – CODICE REGIONALE 57201

STRUTTURA: FARMACIA

RESPONSABILE STRUTTURA: PACE JESSICA



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

Struttura: FARMACIA

L'estensore dell'atto: Quarett Mariarosa

Il Responsabile del procedimento: Quarett Mariarosa

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE SOC FARMACIA

Visto l'art. 7 della L. 362/91 s.m.i. che dispone al comma 1 "Sono titolari dell'esercizio di farmacia privata omissis le società di capitali, omissis" al comma 3 "La direzione della farmacia gestita dalla società è affidata a un farmacista in possesso del requisito dell'idoneità previsto dall'art. 12 della legge 2 aprile 1968, n. 475, e successive modificazioni, che ne è responsabile"

Dato atto che l'art. 8 comma 2 L. 362/91 dispone che le variazioni relative alla compagine sociale devono essere comunicate, entro sessanta giorni, all'azienda sanitaria locale competente per territorio

Considerato che la farmacia è autorizzata con Atto dell' Amministratore Straordinario USSL 57 n. 723 del 10.09.1992 come Farmacia Mantegazza di Lapidari Giorgio e C. snc (P.I. 01425750039). Successivamente, mantenendo la stessa P.I., ci sono state le seguenti variazioni:

- lettera Direttore SOC Farmacia 68871/2007 presa d'atto variazione ragione sociale in Farmacia Mantegazza di Lapidari Anna e C snc
- lettera Direttore SOC Farmacia 52283/12 presa d'atto variazione compagine sociale per successione ereditaria
- lettera Direttore SOC Farmacia 50766/12 presa d'atto variazione compagine sociale e ragione sociale in Farmacia Mantegazza sas di Lapidari dott. Giulio
- lettera Direttore SOC Farmacia 17729/18 presa d'atto variazione compagine sociale
- Determinazione Direttore SOC Farmacia 179/23 del 21.02.2023 presa d'atto variazione forma societaria in Farmacia Mantegazza srl

Visto l'atto redatto dal Dr. Carmelo Di Marco notaio in Milano, iscritto al Collegio notarile di Milano, in data 27.02.2023 (registrato a Milano 1 il 08.03.2023 al n. 16922 serie 1T) dal quale risulta che LAPIDARI Giulio e CLEMENTI Anna hanno conferito le quote della società Farmacia MANTEGAZZA SRL, titolare della Farmacia corrente in Piazza Don Annichini n. 1/3 a OMEGNA (VB), alla società HIPPOCRATES HOLDING SPA (P.I. 10264830968 – sede Via Manzoni 38 Milano)

Vista la dichiarazione sostitutiva di certificazione firmata da TAVANIETTO Davide (TVNDVD83M29D458O) legale rappresentante della HIPPOCRATES HOLDING SPA (socio unico della MANTEGAZZA S.r.l.) riguardante il soddisfacimento delle condizioni previste dalla L. 362/1991 così come modificata ed integrata dalla L. 124/2017

Acquisite le dichiarazioni sostitutive di certificazione antimafia

Preso atto che la Direzione della Farmacia è confermata al Dr. LAPIDARI Giulio (LPDGLI59H22G062E), (LPDGLI59H22G062E), iscritto all'Ordine dei Farmacisti di No-VCO al n. 1435 ed in possesso dei requisiti previsti dalle normative vigenti; che ha accettato l'incarico.

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendale

DETERMINA

1. **Di prendere atto**, per le motivazioni indicate in premessa e qui tutte richiamate, che la società Farmacia MANTEGAZZA S.r.l. (P.I. 01425750039) titolare della omonima Farmacia, corrente in Omegna (VB) in P.zza Don Annichini n. 1/3, è stata conferita alla società HIPPOCRATES HOLDING S.P.A. (P.I. 10264830968 – sede Via Manzoni 38 Milano) e che come direttore responsabile è stato confermato il Dr. LAPIDARI Giulio (LPDGLI59H22G062E)
2. **Di notificare** l'adozione del presente atto alla "Farmacia MANTEGAZZA S.R.L." ed a tutti gli organi e servizi interessati

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA
ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente