



**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. 1762 del 10/12/2025

**Oggetto: RICONOSCIMENTO DELLA TITOLARITA' DELLA ANTICA FARMACIA DI SUNA DI ASTINI DOTT. GIOVANNI (55023) – VIA TROUBETZKOY N. 118 – VERBANIA (VB) ALLA FARMACIA "ANTICA FARMACIA DI SUNA DI ASTINI DOTT. GIOVANNI S.A.S." – *farmacia rurale* – CODICE REGIONALE 55048**

**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 Verbanio 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 persone, 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"

**Vista** l'istanza del 09.12.2025 (ns. prot. 83791/25 del 09.12.2025) presentata dal Dr. ASTINI Giovanni (laureato in Farmacia presso l'Università di Catania iscritto all'Ordine dei farmacisti di No-VCO al n. 1763) volta ad ottenere il riconoscimento della titolarità della "Antica Farmacia di Suna di Astini dott. Giovanni" (farmacia rurale) alla "ANTICA FARMACIA DI SUNA DI ASTINI DOTT. GIOVANNI S.A.S."

**Richiamata** l'autorizzazione del Dr. ASTINI Giovanni alla gestione della suddetta farmacia, sita in Verbania, in forza di DETERMINAZIONE Direttore SOC Farmacia n. 17 del 27.02.2008

**Considerato** che la Legge 362/91 dispone all'art. 7 comma 8: "Il trasferimento della titolarità dell'esercizio di farmacia privata è consentito dopo che siano decorsi tre anni dal rilascio dell'autorizzazione da parte dell'autorità competente", accertato che il Dr. ASTINI Giovanni si trova nelle condizioni di legge per poter trasferire la farmacia

**Visto** l'atto costitutivo della società ANTICA FARMACIA DI SUNA DI ASTINI DOTT. GIOVANNI S.A.S. redatto da Dr.ssa Stefania Scalabrin, notaio in Ornavasso (Vb) iscritto al Collegio notarile di Verbania, in data 26.11.2025 (registrato a Verbania il 02.12.2025 al n. 6477 Serie 1T) dal quale risulta che il Dr. ASTINI Giovanni ha conferito la Antica Farmacia di Suna di Astini dott. Giovanni, corrente in Verbania (Vb) in Via Troubetzkoy n. 118, alla società Farmacia ANTICA FARMACIA DI SUNA DI ASTINI DOTT. GIOVANNI S.A.S.

**Vista** la documentazione allegata all'istanza si verifica che sono soddisfatte le condizioni previste dagli artt. 7, 8 e 13 della L. 362/91, così come quelle previste dall'art. 6 comma 2 della L. 892/84

**Viste** le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e le dichiarazioni sostitutive di certificazione (casellario giudiziale e idoneità) del socio ASTINI Giovanni e la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del socio accomandante GROSSO Monica

**Preso atto** che la farmacia sarà denominata ANTICA FARMACIA DI SUNA DI ASTINI DOTT. GIOVANNI S.A.S.

**Visti :**

- 1) orario di apertura: da lunedì a sabato: 08:30 - 12.30 e 15:00 – 19:00
- 2) riposo infrasettimanale: no riposo
- 3) calendario ferie: acquisito quello della Antica Farmacia di Suna di Astini dott. Giovanni
- 4) calendario turni: acquisito quello della Antica Farmacia di Suna di Astini dott. Giovanni gruppo n. 1 Verbania

**Preso atto** che la Direzione della Farmacia è affidata al Dr. ASTINI Giovanni che è in possesso del requisito di idoneità previsto dalla legge ed ha accettato l'incarico



**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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**Dato atto** che l'autorizzazione all'esercizio della farmacia è subordinata:

- esito favorevole dell'ispezione prevista dal R.D. 1265/34 all'art. 111

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

## **DETERMINA**

**1. Di autorizzare**, per le motivazioni indicate in premessa e qui tutte richiamate, con decorrenza 01.01.2026:

- ASTINI Giovanni - C.F. STNGNN72B27H037A
- GROSSO Monica - C.F. GRSMNC75R50L746F (socio accomandante)

ad aprire e gestire la ANTICA FARMACIA DI SUNA DI ASTINI DOTT. GIOVANNI S.A.S.  
(P.I. 02827210036) nei locali siti in Via Troubetzkoy n. 118 a VERBANIA (sede rurale) sotto l'osservanza delle vigenti disposizioni di Legge con direttore responsabile il Dr. ASTINI Giovanni, laureato in Farmacia presso l'Università di Catania ed iscritto all'Albo dei Farmacisti di No-VCO al n. 1763 dal 10.01.2002 che è in possesso del requisito di idoneità previsto dalla legge ed ha accettato l'incarico

**2. Di disporre**, per le motivazioni indicate in premessa, quanto segue:

- orario di apertura: da lunedì a sabato: 08:30 - 12.30 e 15:00 – 19:00
- riposo infrasettimanale: no riposo
- calendario ferie: acquisito quello della Antica Farmacia di Suna di Astini dott. Giovanni
- calendario turni: acquisito quello della Antica Farmacia di Suna di Astini dott. Giovanni gruppo n. 1 Verbania

**3. Di subordinare**, per quanto descritto in premessa, l'autorizzazione alla gestione della farmacia come segue:

- esito favorevole dell'ispezione prevista dal R.D. 1265/34 all'art. 111

**4. Di notificare** l'adozione del presente atto alla ANTICA FARMACIA DI SUNA DI ASTINI DOTT. GIOVANNI S.A.S. 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