



**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. 58 del 28/01/2022

**Oggetto: PRESA D'ATTO TRASFORMAZIONE DI SOCIETA' DELLA  
FARMACIA LAPIDARI SNC di MOTTA STEFANIA & C sita in OMEGNA  
PIAZZA XXIV APRILE N. 9 — *farmacia urbana* – CODICE  
REGIONALE 57256**

STRUTTURA: FARMACIA

RESPONSABILE STRUTTURA: PINGITORE ANNA



**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: Quaretta Mariarosa

Il Responsabile del procedimento: Quaretta 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 Sostituto 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 lo statuto della società e ogni successiva variazione, ivi incluse quelle relative alla compagine sociale, cono comunicati, entro sessanta giorni all'A.S.L. competente per territorio

**Considerato** che la farmacia è autorizzata con Deliberazione Amministratore Straordinario USSL 57 n. 934 del 22.10.1993 come Farmacia Lapidari M. Luisa snc (P.I. 01468410038) e che successivamente, mantenendo la stessa P.I., ci sono state le seguenti variazioni:

- ns. scritto 28532/13 variazione compagine sociale a seguito successione ereditaria
- ns. scritto 11347/17 variazione societaria e ragione sociale in Farmacia Lapidari snc di Motta Stefania e C – società unipersonale -
- ns. scritto 40307/17 variazione compagine sociale - ricostituzione pluralità dei soci e variazione societaria e ragione sociale in Farmacia Lapidari di Motta Stefania e C sas
- ns. scritto 17731/18 variazione compagine sociale e variazione societaria e ragione sociale in Farmacia Lapidari snc di Motta Stefania e C

**Visto** l'atto di trasformazione di società in nome collettivo in società a responsabilità limitata redatto dal Dr. Raimondo PERTUSI notaio in Oleggio, iscritto nel Collegio Notarile dei Distretti Riuniti di Novara, Vercelli e Casale Monferrato, in data 06.12.2021 (registrato a Novara il 07.12.2021 al n. 17571 serie 1T) dal quale risulta la trasformazione della società Farmacia LAPIDARI SNC di Motta Stefania & C dalla sua attuale forma giuridica in quella di società a responsabilità limitata "Farmacia LAPIDARI S.R.L."

**Rilevato** che la compagine sociale è invariata: MOTTA Stefania (MTTSFN71C42H037Z) – Amministratore Unico – e AIROLDI Marco (RLDMRC67M23F205Q)

**Preso atto** che la Direzione della Farmacia è confermata alla Dr.ssa MOTTA Stefania (MTTSFN71C42H037Z) nata a Premosello Chiovenda il 02.03.1971 iscritta all'Ordine dei Farmacisti di No-VCO al n. 1619 dal 12.03.1996

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

## **DETERMINA**

**1. Di prendere atto**, per le motivazioni indicate in premessa e qui tutte richiamate, che la società Farmacia LAPIDARI SNC di Motta Stefania & C titolare (P.I. 01468410038) della Farmacia corrente in Omegna in Piazza XXIV Aprile n. 9, è stata trasformata in società FARMACIA LAPIDARI S.R.L. (P.I. 01468410038) e che come direttore responsabile è stata confermata la Dr.ssa MOTTA Stefania, che ha accettato l'incarico

**2. Di notificare** l'adozione del presente atto alla "Farmacia LAPIDARI 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