REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
PALERMO
* * *

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Deliberazione n. 001699 del 30 OTT 2023

OGGETTO: 46^ sede farmaceutica del Comune di Palermo, sita in Via Cavour n°96. Variazione compagine sociale e modifica denominazione in "***ANTICA FARMACIA CAVOUR DI STEFANIA DI FEDE & C. S.A.S.***"

STRUTTURA PROPONENTE

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE FARMACEUTICO

Proposta n. 29 del 30-10-2023

Quadro Economico Patrimoniale – Bilancio 2023

N° Centro di costo _____

N° Conto Economico _____

Ordine n° _____ del _____

Tetto di spesa / Budget assegnato € _____

Budget utilizzato/impegnato € _____

Budget presente atto € _____

Disponibilità residua budget € _____

Budget pluriennale _____
Anno _____ Euro _____
Anno _____ Euro _____

☐ Non comporta ordine di spesa

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Sig.ra Sonia Rosselli
_____

Il Farmacista Dirigente
Dr.ssa Maria Concetta Musacchia
_____

DIPARTIMENTO RISORSE ECONOMICO-FINANZIARIE, PATRIMONIALE, PROVVEDITORATO E TECNICO

ANNOTAZIONE CONTABILE – BILANCIO

Esercizio 2023

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Importo € _____

Budget pluriennale _____

Anno _____ Euro _____

Anno _____ Euro _____

Il Direttore della U.O.C. Bilancio e Programmazione

_____

Il Direttore del Dipartimento Risorse Tecnologiche, Finanziarie e Strutturali

_____

L'anno duemilaventitré, il giorno TRENTA del mese di OTTOBRE, nei locali della Sede Legale di Via Giacomo Cusmano n.24 – Palermo, il Commissario Straordinario dell'ASP di Palermo, Dr.ssa Daniela Faraoni, nominata con D.A. n.53 del 29-12-2022,* assistita dalla SIG.RA ROSSELLI SONIA quale segretario verbalizzante, adotta la seguente delibera sulla base della proposta di seguito riportata:

* e prorogata con D.A. n 28/2023/Gab del 28.06.2023

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO FARMACEUTICO, DR. MAURIZIO PASTORELLO

PREMESSO che, con determina del Direttore del Dipartimento Farmaceutico, n°1151 del 16-07-2014, la società denominata "*Antica Farmacia Cavour del Dr. Manlio Minore & C. S.a.s.*" è stata riconosciuta titolare della 46^ sede farmaceutica del Comune di Palermo ed autorizzata all'esercizio della stessa nei locali siti in Via Cavour n°96;

ATTESO che, in forza della succitata determina, la compagine sociale della suddetta società in accomandita semplice risultava così composta:

1) Dr. **Minore Manlio**, nato a Palermo il 18-10-1965, codice fiscale MNRMNL65R18G273Z, socio accomandatario per il 55% del capitale sociale;
2) Dr. **Minore Aldo**, nato a Palermo il 14-07-1951, codice fiscale MNRLDA51L14G273G, socio accomandante per il 45% del capitale sociale;

ATTESO inoltre che, in atto, la direzione responsabile della predetta farmacia risulta affidata al socio Dr. Minore Manlio come sopra generalizzato;

VISTA l'istanza, assunta al protocollo Aziendale in data 03-04-2023 al n°ASP82108, con la quale, a seguito dell'intervenuta cessione di quote societarie, viene richiesto il recepimento aziendale dell'intervenuta variazione della compagine sociale della suddetta società in accomandita semplice;

PRESO ATTO della nota, assunta al protocollo Aziendale in data 23-03-2023 al n°ASP167197;

VISTO l'atto "modificativo" del 30-03-2023, a rogito del Notaio Francesco Maccarone, rep. n°288, racc. n°186, registrato presso Ufficio delle Entrate di Palermo in data 30-03-2023 al n°10798 Serie 1T, dal quale si evince che:
1) in data 07-06-2019, con atto a rogito del Notaio Carlo Barabbino, rep. N°5969, racc. n°4340, registrato presso l'Agenzia delle Entrate Ufficio di Palermo 2 in data 14-06-2019 al n°8110, si è dato atto che:
- in data 2-8 aprile 2015 è stato dichiarato il fallimento della "*Farmacia La Madonnina del Dr. Aldo Minore e C. S.a.s.*", in persona del socio accomandatario Minore Aldo, con il consequenziale fallimento dello Stesso come persona fisica;
- la dichiarazione di fallimento personale di Minore Aldo ne ha determinato l'esclusione dal diritto di socio accomandante della "*Antica Farmacia Cavour del Dr. Manlio Minore & C. S.a.s.*", per una quota pari al 45% del capitale sociale;
- in data 23-05-2018, la curatela del Fallimento n.51/15, in persona dell'Avv. Spedale Gaspare, ha accettato la proposta transattiva da parte del socio accomandatario della "*Antica Farmacia Cavour del Dr. Manlio Minore & C. S.a.s.*", Dr. Minore Manlio, relativa al controvalore in denaro delle partecipazioni già detenute dal socio accomandante Dr. Minore Aldo nella "*Antica Farmacia Cavour del Dr. Manlio Minore & C. S.a.s.*";
- a seguito dell'intervenuta liquidazione, in favore della curatela del Fallimento, della quota societaria già detenuta dal socio escluso, il socio accomandatario Dr. Minore Manlio è risultato titolare dell'intero capitale sociale della "*Antica Farmacia Cavour del Dr. Manlio Minore & C. S.a.s.*";

- il socio accomandatario Dr. Minore Manlio, titolare dell'intero capitale sociale della "*Antica Farmacia Cavour del Dr. Manlio Minore & C. S.a.s.*", ha provveduto alla ricostituzione della pluralità dei soci, cedendo alla signora Di fede Stefania parte della propria quota di partecipazione nella suddetta società in accomandita semplice, nella misura pari al 50% del capitale sociale;

2) il superiore atto, ai rogiti del Notaio Carlo Barabbino, deve intendersi improduttivo di effetti, non essendosi avverata la condizione sospensiva, cui lo stesso risultava sottoposto, del rilascio da parte dell'ASP di Palermo del provvedimento di riconoscimento dell'avvenuta cessione da Minore Manlio a Di Fede Stefania;

3) con il succitato "atto modificativo", il socio accomandatario Minore Manlio, titolare dell'intero capitale sociale della "*Antica Farmacia Cavour del Dr. Manlio Minore & C. S.a.s.*", cede e trasferisce alla signora Di Fede Stefania la propria quota di partecipazione al capitale sociale, pari al 100% dello stesso;

4) la denominazione sociale della suddetta società in accomandita semplice viene modificata in: "***ANTICA FARMACIA CAVOUR DI STEFANIA DI FEDE & C. S.A.S.***"

PRESO ATTO che in forza del superiore atto notarile, la compagine sociale della società in accomandita semplice, ridenominata "***ANTICA FARMACIA CAVOUR DI STEFANIA DI FEDE & C. S.A.S.***", risulta costituita dal socio unico di seguito specificato:

- **Di Fede Stefania**, nata a Palermo il 04-06-1977, codice fiscale DFDSFN77H44G273M, socio accomandatario per una quota pari al 100% del capitale sociale;

PRESO ATTO altresì che la direzione responsabile della farmacia viene affidata al Dr. **Minore Manlio**, nato a Palermo il 18-10-1965, codice fiscale MNRMNL65R18G273Z, laureato in farmacia presso l'Università degli Studi di Messina il 18-07-2001, abilitato all'esercizio professionale presso l'Università degli Studi di Palermo nell'anno 2001, iscritto all'Albo Professionale dei Farmacisti della Provincia di Palermo dal 20-12-2001 al n°2835, in possesso dei requisiti previsti dal comma 2 dell'art.6 della Legge 22 dicembre 1984 n°892;

VISTO il verbale della visita, effettuata in data 19-10-2023, dalla "Commissione Ispettiva" di cui all'art. 18 della legge regionale n°33 e successive modificazioni;

VISTA la nota prot. N°378759 del 27-10-2023, con la quale il Responsabile della UOSD Coordinamento Attività Territoriali di Prevenzione Area 3 del Dipartimento di Prevenzione, accertata l'avvenuta ottemperanza alle prescrizioni di cui al succitato verbale d'ispezione, ha espresso parere favorevole circa la sussistenza dei requisiti igienico-sanitari dei locali della farmacia;

VISTA l'autocertificazione, sottoscritta dal socio unico, ove lo stesso dichiara di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art.8 della Legge n°362/91 e ss.mm.ii. di cui alla Legge 04 agosto 2017 n°124 in vigore dal 29 agosto 2017;

PRESO ATTO dell'autocertificazione antimafia, sottoscritta dal socio unico, ai sensi dell'art.5 D.P.R. 3 giugno 1988 n°252;

VISTA l'autocertificazione, sottoscritta dal socio unico, ai sensi della L.190/2012 art.1 comma 9 lett. e), attestante la non sussistenza di rapporti di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti dell'amministrazione coinvolta nell'allestimento e adozione del presente atto;

PRESO ATTO altresì dell'avvenuto pagamento delle tasse annuali di concessioni governative regionali;

VISTA la Legge n°362/91 e ss.mm.ii.;

VISTI gli atti d'ufficio;

DATO ATTO della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata;

DATO ATTO che il proponente del presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata è conforme alla normativa che disciplina la materia trattata ed è, sia nella forma che nella sostanza, totalmente legittimo veritiero e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L.14 Gennaio 1994 n.20 e s.m.i., e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della L. 6 Novembre 2012 n.190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione", nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della corruzione;

A parziale modifica e integrazione della determina del Direttore del Dipartimento Farmaceutico, n°**1151** del **16-07-2014** e ss.mm.ii., ed in accoglimento dell'istanza di cui sopra:

PROPONE

Dare atto che, a seguito dell'intervenuta cessione di quote societarie, la denominazione sociale della società in accomandita semplice "*Antica Farmacia Cavour del Dr. Manlio Minore & C. S.a.s.*", titolare della 46^ sede farmaceutica del Comune di Palermo, sita in Via Cavour n°96, viene modificata in

"***ANTICA FARMACIA CAVOUR DI STEFANIA DI FEDE & C. S.A.S.***"

Dare atto che, a seguito dell'intervenuta cessione di quote societarie, la compagine sociale della "***ANTICA FARMACIA CAVOUR DI STEFANIA DI FEDE & C. S.A.S.***", ai sensi dell'art.7, comma 12, della Legge n°362/91 risulta costituita dal socio unico di seguito specificato:

- **Di Fede Stefania**, nata a Palermo il 04-06-1977, codice fiscale DFDSFN77H44G273M, socio accomandatario, per una quota pari al 100% del capitale sociale.

Affidare la **direzione responsabile** della suddetta farmacia al Dr. **Minore Manlio**, nato a Palermo il 18-10-1965, codice fiscale MNRMNL65R18G273Z, laureato in farmacia presso l'Università degli Studi di Messina il 18-07-2001, abilitato all'esercizio professionale presso l'Università degli Studi di Palermo nell'anno 2001, iscritto all'Albo Professionale dei Farmacisti della Provincia di Palermo dal 20-12-2001 al n°2835, in possesso dei requisiti previsti dal comma 2 dell'art.6 della Legge 22 dicembre 1984 n°892.

Fare obbligo al Dr. Minore Manlio, quale responsabile dell'organizzazione complessiva della farmacia, di curare che l'esercizio sia organizzato in modo adeguato al ruolo che la farmacia svolge in quanto presidio sociosanitario e centro di servizi sanitari.

Fare obbligo al Dr. Minore Manlio del rispetto delle disposizioni di legge, nazionali e regionali, nonchè di tutte le regole deontologiche vigenti, di cui al Codice Deontologico approvato dal Consiglio Nazionale della FOFI in data 07-05-2018, che saranno applicate in maniera uniforme, omogenea e senza distinzioni.

Fare obbligo al Dr. Minore Manlio del rispetto degli orari e dei turni di servizi stabiliti dagli Organi competenti e di esporre, permanentemente, all'esterno della farmacia, un cartello indicante le farmacie di turno, nonché l'orario di apertura e chiusura, così come previsto dall'art.11 della L.R. n°15/78.

Notificare la presente deliberazione agli interessati, ai sensi dell'art.10 della legge 03 agosto 1999, n°265.
Inviare copia del presente atto all'Assessorato della Salute – Servizio 7 Farmaceutica ed all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Palermo.

Dichiarare che dall'esecuzione della presente deliberazione non deriva alcun onere di spesa a carico dell'Azienda.

Dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo al fine di consentire l'avvio della nuova compagine sociale a far data dal ***02-11-2023.***

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
INTERAZIENDALE FARMACEUTICO
Dr. Maurizio Pastorello

Sul presente atto viene espresso

parere ______________ dal

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

____

parere FAVOREVOLE dal

DIRETTORE SANITARIO
(*Dr. Francesco Cerrito*)

____

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito riportata e trascritta;

Visti i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

Ritenuto di condividerne il contenuto;

Assistito dal Segretario verbalizzante;

D E L I B E R A

Di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(*Dr.ssa Daniela Faraoni*)

Il Segretario Verbalizzante
Il Collaboratore Amministrativo Professionale
(Sig.ra Rosaria Licata)

REGIONE SICILIANA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE – PALERMO

ATTESTAZIONI

Deliberazione n° 001699 **del** 30 OTT 2023

Il Responsabile
dell'Ufficio Deliberazioni

Il Collaboratore Amministrativo Professionale
(Sig.ra Roberta Licata)

15 NOV 2023

La presente deliberazione è stata affissa all'Albo il _____ L'Addetto _____

è stata ritirata dall'Albo il_____ L'Addetto _____

€ Si attesta che contro la presente deliberazione non è pervenuto alcun reclamo.

€ Si attesta che contro la presente deliberazione è pervenuto reclamo da:

_____

_____

Palermo, _____

Il Responsabile
dell'Ufficio Deliberazioni

_____

Annotazioni:

_____

_____

_____