

# SENATO DELLA REPUBBLICA

IV LEGISLATURA

(N. 2738-A)

## RELAZIONE DELLA II<sup>a</sup> COMMISSIONE PERMANENTE

(IGIENE E SANITÀ)

(RELATORE CAROLI)

SUL

## DISEGNO DI LEGGE

*approvato, in un testo unificato, dalla 14<sup>a</sup> Commissione permanente (Igiene e sanità pubblica) della Camera dei deputati nella seduta del 7 febbraio 1968*

*(V. Stampati nn. 484, 883, 898, 925, 1087 e 2142)*

d'iniziativa dei deputati **DE MARIA, DE PASCALIS, BARTOLE, LATTANZIO (484); DELFINO, CUCCO, SERVELLO, CALABRO', GRILLI Antonio, DE MARZIO, CARADONNA, CRUCIANI, GONELLA Giuseppe, GIUGNI LATTARI Jole, SANTAGATI (883); MESSINETTI, MONASTERIO, SCARPA, TOGNONI, ALBONI, BALCONI Marcella, BIAGINI, DI MAURO Ado Guido, FANALES, GIORGI, PASQUALICCHIO, SACCHI, ZANTI TONDI Carmen, TAGLIAFERRI (898); STORTI, SCALIA, COLLEONI, CAVALLARI Nerino, GAGLIARDI, TOROS, COLASANTO, COLOMBO Vittorino (925); BOZZI, FERIOLI, CASSANDRO, DE LORENZO, PIERANGELI, TROMBETTA (1087) e DE MARIA (2142)**

*Trasmesso dal Presidente della Camera dei deputati alla Presidenza  
il 19 febbraio 1968*

**Comunicata alla Presidenza il 2 marzo 1968**

Norme concernenti il servizio farmaceutico

ONOREVOLI SENATORI. — Nel riferire sul disegno di legge in esame davanti all'11<sup>a</sup> Commissione cui era stato assegnato in sede deliberante, rilevavo che era stato già approvato dalla Camera dei deputati e che era espressione di un accordo quasi unanime di tutte le parti politiche; che teneva conto delle esperienze acquisite nel decorso di decenni e delle esigenze emerse nel nuovo clima democratico; che presentava, nel suo insieme, indubbi aspetti positivi rispetto alle norme dell'attuale legislazione; che per la natura complessa del problema e la esistenza di contrastanti interessi si era resa sterile ogni precedente iniziativa e che a nulla si era approdati attraverso il pesante e laborioso *iter* di diversi disegni di legge presentati durante le precedenti legislature, onde si doveva benevolmente accogliere il disegno di legge che finalmente sbloccava la cristallizzata attuale situazione.

Ponevo, brevemente, in evidenza i più importanti aspetti positivi del disegno di legge che consentivano la realizzazione di sensibili progressi nell'ambito dell'ordinamento farmaceutico, e precisamente:

1) Il rapporto popolazione-farmacie che attualmente è di un esercizio per ogni 5.000 abitanti, è abbassato a una farmacia per ogni 4.000 abitanti, sia pure per i soli comuni con popolazione superiore ai 25.000 abitanti. Contemporaneamente la distanza tra le farmacie è portata da 500 a 200 metri.

Con tale innovazione viene notevolmente aumentato il numero delle farmacie, con il risultato che il servizio sarà più capillare e perciò più efficiente e nel contempo vengono aumentate le possibilità, per i farmacisti collaboratori, di conseguire la titolarità.

2) Altro aspetto positivo della riforma è costituito dal fatto che la revisione ordinaria delle piante organiche dovrà farsi ogni due anni e non già ogni dieci anni, come è avvenuto fino adesso.

La norma consente ovviamente un più immediato adeguamento del numero degli esercizi alle esigenze assistenziali dei nuovi quartieri e dei nuovi centri abitati.

3) Un altro progresso viene conseguito con l'introduzione del concorso per titoli e

per esami, anziché per soli titoli, come avviene in base alla vigente legislazione.

La norma tende ovviamente a rafforzare, nei concorsi, la posizione dei giovani professionisti rispetto agli anziani.

Aver conferito poi un carattere spiccatamente pratico e professionale alle prove — scritta e orale —, merita un giudizio sostanzialmente positivo data la natura del concorso.

4) L'articolo 12 del disegno di legge consente il trasferimento della titolarità della farmacia, dopo cinque anni dal conseguimento della titolarità stessa.

Si tratta di una innovazione di considerevole rilievo che costituisce il riconoscimento di una esigenza che è venuta a manifestarsi in questi ultimi decenni.

Infatti, sotto lo stimolo di una evoluzione incessante, al carattere intrinsecamente professionale della farmacia, è venuto sempre più a sovrapporsi l'elemento commerciale e perciò la farmacia ha acquistato un rilevante aspetto patrimoniale che il legislatore non poteva ignorare nel predisporre i cardini del nuovo ordinamento. Ma, nell'introdurre il nuovo principio, per la preoccupazione che esso non diventasse espediente di ricorrenti operazioni speculative, prudentemente alla condizione che il trasferimento poteva avvenire solo dopo cinque anni dalla conseguita titolarità, se ne è aggiunta un'altra più pesante, consistente nel divieto al farmacista che abbia ceduto la propria farmacia di partecipare ai concorsi, prima che siano trascorsi dieci anni dall'atto di trasferimento.

Non vi è dubbio, infine, che il nuovo principio favorirà un più vivace ricambio di energie entro la categoria dei farmacisti, anche in considerazione che naturalmente i prezzi delle farmacie scenderanno ad un livello più accessibile.

5) Com'è noto, la legge del 1934 tolse la facoltà ai comuni di gestire farmacie. Ma successivamente, con l'articolo 27 della legge 9 giugno 1947, n. 530, si conferì nuovamente tale facoltà ai comuni in modo però non sufficientemente meditato perchè consentiva la possibilità di derogare anche alle limitazioni della pianta organica.

Il che spesso ha compromesso l'efficienza degli esercizi. L'articolo 10 del disegno di legge, tenendo in debito conto il preminente interesse pubblico, accorda ai comuni il diritto di prelazione, per la metà, sulle sedi vacanti o di nuova istituzione.

Si può affermare che in tal modo si sono contemperate più felicemente le esigenze dell'iniziativa pubblica con quelle dell'iniziativa privata.

La succinta relazione parve ottenere in Commissione larghi consensi, ma nello svolgimento della discussione generale emersero subito stridenti contrasti manifestamente insuperabili che poi si concentrarono particolarmente su un punto.

Si dichiarò dai gruppi di opposizione della sinistra che si intendeva chiedere la soppressione dell'articolo 12 e conseguente-

mente anche dell'articolo 18 del disegno di legge e che, ove ciò non venisse accettato, si insisteva nella richiesta di remissione in Assemblea dell'esame del disegno di legge, già presentata ma provvisoriamente accantonata nella speranza di un ripensamento.

Di contro al reciso atteggiamento dell'opposizione di sinistra, esponenti della maggioranza e di altri Gruppi dichiararono di non poter accedere alla prospettata soluzione, e pertanto il disegno di legge fu rimesso all'esame dell'Assemblea.

In adempimento all'incarico ricevuto dalla Commissione, informo il Senato che la stessa, a grande maggioranza, è favorevole all'approvazione del disegno di legge e chiede che il Senato voglia adottare conforme decisione.

CAROLI, *relatore*

**DISEGNO DI LEGGE****Art. 1.**

L'autorizzazione ad aprire ed esercitare una farmacia è rilasciata con provvedimento definitivo del medico provinciale e con l'osservanza delle norme contenute nella presente legge.

Il numero delle autorizzazioni è stabilito in modo che non vi sia più di una farmacia ogni 5.000 abitanti nei comuni con popolazione fino a 25.000 abitanti e una farmacia ogni 4.000 abitanti negli altri comuni.

Non si terrà conto del resto, se non superiore al 50 per cento nei comuni con popolazione inferiore ai 25.000 abitanti.

Ogni nuovo esercizio di farmacia deve essere situato ad una distanza dagli altri non inferiore a 200 metri e comunque in modo da soddisfare le esigenze degli abitanti della zona.

La distanza è misurata per la via pedonale più breve tra soglia e soglia delle farmacie.

**Art. 2.**

Ogni comune deve avere una pianta organica delle farmacie nella quale è determinato il numero, le singole sedi farmaceutiche e la zona di ciascuna di esse, in rapporto a quanto disposto dal precedente articolo 1.

La pianta organica dei singoli comuni è stabilita con provvedimento definitivo del medico provinciale, sentiti il Consiglio comunale interessato e il Consiglio provinciale di sanità. Il Sindaco del comune interessato ha diritto di intervenire con voto consultivo alle riunioni del Consiglio provinciale di sanità in cui si discute la pianta organica del suo comune.

La pianta organica è pubblicata sul foglio annunci legali della Provincia ed è affissa per 15 giorni consecutivi all'albo pretorio del comune.

La pianta organica è sottoposta a revisione ogni due anni, in base alle rilevazioni della popolazione residente nel comune, pubblicata dall'Istituto centrale di statistica.

La revisione deve essere effettuata entro il mese di dicembre di ogni anno pari con provvedimento definitivo del medico provinciale secondo le norme stabilite dal secondo comma del presente articolo. La pianta organica deve essere pubblicata sul foglio degli annunci legali della provincia improrogabilmente entro il mese di gennaio dell'anno successivo a quello in cui è avvenuta la revisione.

**Art. 3.**

Il conferimento delle sedi farmaceutiche vacanti o di nuova istituzione che risultino disponibili per l'esercizio privato ha luogo mediante concorso provinciale per titoli ed esami bandito entro il mese di marzo di ogni anno dispari.

Sono ammessi al concorso previsto nel comma precedente i cittadini italiani maggiori di età in possesso dei diritti civili e politici, di sana costituzione fisica e iscritti nell'albo professionale dei farmacisti.

Al concorso per il conferimento di farmacie urbane possono partecipare soltanto coloro che oltre ai requisiti indicati nel comma precedente siano o siano stati:

- a) titolari o direttori di una farmacia rurale da almeno 3 anni;
- b) titolari o direttori di farmacie urbane o collaboratori presso farmacie da almeno 5 anni;
- c) professori universitari titolari di cattedra delle facoltà di farmacia;
- d) gli aiuti e assistenti ordinari, straordinari o volontari di detta facoltà con 5 anni di anzianità;
- e) i farmacisti che abbiano trasferito la propria titolarità dopo 10 anni dall'atto del trasferimento;
- f) i farmacisti direttori di cooperative farmaceutiche e i farmacisti collaboratori scientifici dell'industria farmaceutica iscritti all'albo professionale con 5 anni di anzianità.

Al concorso per farmacie rurali possono partecipare tutti i farmacisti iscritti all'albo professionale.

Nella domanda di ammissione al concorso il concorrente dovrà chiedere le sedi in ordine di preferenza e dovrà accettare la prima farmacia che gli verrà assegnata in base alla graduatoria e all'ordine di preferenza da lui indicato. In caso di non accettazione entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione fatta dal medico provinciale, non potrà optare per altre sedi.

È vietata la partecipazione contemporanea a più di tre concorsi provinciali a pena di esclusione da ciascun concorso da pronunciarsi dalla Commissione esaminatrice a termini dell'articolo 8 del Regolamento approvato con regio decreto 30 settembre 1938, n. 1706.

#### Art. 4.

La Commissione giudicatrice del concorso per titoli ed esami di cui al precedente articolo 3 è nominata dal medico provinciale ed è composta da un funzionario della carriera direttiva amministrativa del Ministero della sanità con la qualifica non inferiore a direttore di divisione, che la presiede; da un funzionario della carriera direttiva dei medici e dei farmacisti o dei chimici del Ministero della sanità con qualifica non inferiore, rispettivamente, a medico provinciale superiore, farmacista superiore o chimico superiore, escluso il medico provinciale che ha bandito il concorso; da due farmacisti esercenti in farmacia di cui uno non titolare, designati dall'ordine provinciale dei farmacisti e da un professore di ruolo, non di ruolo o incaricato di cattedra universitaria della facoltà di farmacia.

Esercita le funzioni di segretario un funzionario della carriera direttiva amministrativa del Ministero della sanità.

#### Art. 5.

Ciascun commissario dispone di 10 punti per la valutazione dei titoli e di 20 punti per le prove di esame.

I titoli si distinguono in titoli di studio e di carriera e in titoli relativi all'esercizio professionale.

#### Art. 6.

Le prove di esame consistono in una prova pratica riguardante la tecnica farmaceutica, limitatamente all'esercizio pratico della professione e in una prova orale riguardante, oltre la tecnica farmaceutica anche la farmacologia e la legislazione farmaceutica, secondo i programmi che saranno stabiliti con decreto del Ministro della sanità sentiti il Consiglio superiore di sanità e la Federazione degli Ordini dei farmacisti.

Ogni commissario dispone di 10 punti per la prova pratica e di altrettanti per la prova orale.

Sono ammessi alla prova orale i candidati che nella prova pratica abbiano riportato almeno sei decimi.

Saranno giudicati idonei i candidati che abbiano riportato almeno sei decimi in ciascuna delle due prove di esami.

#### Art. 7.

Per la valutazione dei titoli ogni commissario dispone:

1) fino ad un massimo di punti 3,50 per titoli di studio e di carriera;

2) fino ad un massimo di punti 6,50 per titoli relativi all'esercizio professionale.

La valutazione dell'esercizio professionale non può superare i 20 anni di attività di servizio e non può essere inferiore ad un anno sia come titolare che come collaboratore di farmacia.

L'esercizio professionale è valutato:

a) dal 1° al 10° anno: punti 0,55 per anno;

b) dall'11° al 20°: punti 0,10 per anno.

Tale punteggio va attribuito per ogni anno di effettivo servizio come titolare o come direttore della farmacia.

Per i collaboratori il punteggio è ridotto rispettivamente a punti 0,50 e a punti 0,09. Per i coadiutori nell'industria farmaceutica nonché per gli altri farmacisti iscritti all'albo e che esercitano attività complemen-

tare, il punteggio è ridotto rispettivamente a punti 0,40 e a punti 0,08.

Il servizio di direttore di officine farmaceutiche previsto dagli articoli 144 e 161 del testo unico approvato con regio decreto 27 luglio 1934, n. 1265, è equiparato a quello di direttore di farmacia, mentre il servizio di direttore dei depositi di cui all'articolo 188-bis del predetto testo unico è equiparato al servizio di collaboratore in farmacia.

Al concorrente figlio, o in mancanza di figli, al coniuge del farmacista la cui farmacia sia a concorso sono riconosciuti punti 10 complessivi sulla categoria dei titoli relativi all'esercizio professionale.

Ai mutilati e invalidi di guerra in godimento di pensione di guerra di una delle prime quattro categorie di cui alla tabella A annessa alla legge 10 agosto 1950, n. 648, e ai mutilati e invalidi civili la cui capacità lavorativa risulti ridotta di almeno un terzo sono riconosciuti punti 10 complessivi per la categoria dei titoli relativi all'esercizio professionale.

#### Art. 8.

Le funzioni attribuite dalle vigenti norme alla commissione di cui all'articolo 105 del testo unico delle leggi sanitarie approvato con regio decreto 27 luglio 1934, n. 1265, eccettuate quelle relative al concorso previsto negli articoli precedenti, sono affidate ad una commissione nominata, al principio di ogni anno, dal medico provinciale che la presiede, e composta: da un funzionario della carriera direttiva amministrativa del Ministero della sanità, da un funzionario della carriera direttiva dell'amministrazione civile dell'interno, da due farmacisti iscritti all'albo professionale di cui uno rappresentante dei farmacisti rurali, scelti su terna proposta dall'ordine dei farmacisti della provincia.

Esercita le funzioni di segretario un funzionario della carriera direttiva-amministrativa del Ministero della sanità.

#### Art. 9.

Le farmacie che si rendano vacanti e quelle di nuova istituzione a seguito della revi-

sione della pianta organica possono, per la metà, essere assunte in gestione dal comune secondo le norme stabilite dal regio decreto 15 ottobre 1925, n. 2578.

Nel caso che la sede della farmacia resasi vacante o di nuova istituzione accolga uno o più ospedali civili, il diritto alla prelazione per l'assunzione della gestione spetta rispettivamente all'amministrazione dell'unico ospedale o di quello avente un maggior numero di posti-letto.

Quando la farmacia vacante o di nuova istituzione sia unica, la prelazione prevista ai commi precedenti si esercita alternativamente al concorso previsto al precedente articolo 3, tenendo presenti le prelazioni previste nei due commi precedenti per determinare l'inizio dell'alternanza.

Quando il numero delle farmacie vacanti e di nuova istituzione risulti dispari la preferenza spetta, per l'unità eccedente, al comune.

Sono escluse dalla prelazione e sono messe a concorso le farmacie il cui precedente titolare abbia il figlio o, in difetto di figli, il coniuge farmacista purchè iscritti all'albo.

Nei casi di prelazione previsti dal presente articolo restano salvi gli obblighi contemplati dall'articolo 110 del testo unico delle leggi sanitarie approvato con regio decreto 27 luglio 1934, n. 1265.

#### Art. 10.

Il medico provinciale dà notizia, mediante pubblicazione sul foglio degli annunci legali della provincia, delle farmacie vacanti o di nuova istituzione.

Entro 20 giorni dalla pubblicazione sul foglio indicato al comma precedente del decreto che dichiara la vacanza della sede o del decreto di revisione della pianta organica, il medico provinciale comunica il decreto stesso al Sindaco del comune o al Presidente dell'amministrazione ospedaliera interessata indicando il numero delle sedi offerte in prelazione.

L'amministrazione comunale o quella ospedaliera entro 60 giorni dall'avvenuta notifica delibera, nei modi di legge, l'eventuale assunzione della gestione della farmacia

dandone immediata comunicazione al medico provinciale. In mancanza di tempestiva comunicazione l'amministrazione comunale o quella ospedaliera decade dal diritto di prelazione.

Nel caso di assunzione della gestione di una farmacia, da parte del comune, l'amministrazione comunale, entro trenta giorni dalla data di ricevimento dell'atto di approvazione da parte della Giunta provinciale amministrativa, deve approvare il bando di concorso per titoli ed esami al posto di farmacista direttore.

Per la nomina dei farmacisti addetti alle farmacie dei comuni e delle aziende municipalizzate, si applica l'articolo 32 del decreto del Presidente della Repubblica 10 giugno 1955, n. 854.

Nel caso di assunzione della gestione di una farmacia resasi vacante o di nuova istituzione da parte dell'Amministrazione ospedaliera, questa deve deliberare, entro 30 giorni dalla data di comunicazione dell'approvazione da parte del Comitato provinciale di assistenza e beneficenza pubblica, il bando di concorso per titoli ed esami al posto di farmacista direttore, in base alle vigenti disposizioni sui concorsi per farmacisti ospedalieri.

È facoltà dell'amministrazione ospedaliera di affidare la direzione della farmacia ad uno dei propri farmacisti iscritti all'albo professionale e semprechè assunto a seguito di concorso per farmacisti ospedalieri.

#### Art. 11.

Il titolare della farmacia deve avere la gestione diretta e personale dell'esercizio e dei beni patrimoniali della farmacia. Il contravventore decade dal titolo.

È tuttavia consentita la sostituzione temporanea con altro farmacista iscritto all'ordine dei farmacisti nella conduzione professionale ed economica della farmacia:

- a) per motivi di salute;
- b) per obblighi militari;
- c) per i casi di chiamata a funzioni pubbliche elettive.

Nel caso previsto dalla lettera a) del precedente comma il Medico provinciale, tra-

scorsi tre mesi di malattia, sottoporrà il farmacista a visita medica a seguito della quale fisserà la data di riassunzione della gestione personale della farmacia ovvero la proroga della gestione provvisoria.

Allo scadere di ogni periodo di proroga il Medico provinciale, previa visita medica, potrà concedere una nuova proroga.

La durata complessiva della gestione provvisoria per malattia non potrà superare un periodo continuativo di 5 anni ovvero dei 6 anni per un decennio.

Due periodi di gestione provvisoria agli effetti del periodo massimo previsto dal comma precedente si sommano quando tra essi non interceda un periodo di gestione personale superiore a tre mesi.

È altresì consentita la sostituzione temporanea per un periodo non superiore a 30 giorni per gravi motivi di famiglia o per ferie annuali.

#### Art. 12.

È consentito il trasferimento della titolarità della farmacia, decorsi 5 anni dalla conseguita titolarità.

Il trasferimento può aver luogo solo a favore di farmacista che abbia conseguito la titolarità o che sia risultato idoneo in un precedente concorso.

Il trasferimento del diritto di esercizio della farmacia deve essere riconosciuto con decreto del medico provinciale.

Il farmacista che abbia ceduto la propria farmacia ai sensi del presente articolo o del primo comma del successivo articolo 18 non può concorrere all'assegnazione di un'altra farmacia se non sono trascorsi almeno dieci anni dall'atto del trasferimento.

A tal fine, il medico provinciale della provincia in cui ha sede l'esercizio ceduto è tenuto a segnalare l'avvenuto trasferimento al Ministero della sanità.

Il farmacista titolare al momento del trasferimento decade dalla precedente titolarità.

Al farmacista che abbia trasferito la propria farmacia è consentito, per una volta soltanto nella sua vita, ed entro un anno dal trasferimento, di poter acquistare un'altra

farmacia senza dover superare il concorso per l'assegnazione di cui al quarto comma.

Il trasferimento della titolarità delle farmacie, a tutti gli effetti di legge, non è ritenuto valido se insieme col diritto di esercizio della farmacia non venga trasferita anche l'azienda commerciale che vi è connessa, pena la decadenza.

Nel caso di morte del titolare gli eredi possono entro un anno effettuare il trapasso della titolarità della farmacia a norma dei commi precedenti a favore di farmacista iscritto nell'Albo professionale, che abbia conseguito la titolarità o che sia risultato idoneo in un precedente concorso. Durante tale periodo gli eredi hanno diritto di continuare l'esercizio in via provvisoria sotto la responsabilità di un direttore.

#### Art. 13.

Il titolare di una farmacia ed il direttore responsabile previsto nel secondo comma dell'articolo precedente, non possono ricoprire posti di ruolo nella amministrazione dello Stato, compresi quelli di assistente e titolare di cattedra universitaria, e di enti locali o comunque pubblici, nè esercitare la professione di propagandista di prodotti medicinali.

Il dipendente dello Stato o di un Ente pubblico, qualora a seguito di pubblico concorso accetti la farmacia assegnatagli, dovrà dimettersi dal precedente impiego e l'autorizzazione alla farmacia sarà rilasciata dopo che sia intervenuto il provvedimento di accettazione delle dimissioni.

#### Art. 14.

La decadenza dall'autorizzazione, oltre che per i casi previsti dagli articoli 108, 111 e 113 del testo unico delle leggi sanitarie approvato con regio decreto 27 luglio 1934, n. 1265, viene deliberata per effetto di condanna che comporti l'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici ovvero l'interdizione dalla professione, quando la condanna non sia stata pronunziata per reati di carattere politico.

#### Art. 15.

È riconosciuto ad ogni cittadino, anche se assistito in regime mutualistico, il diritto di libera scelta della farmacia.

#### Art. 16.

Ai concorsi di cui all'articolo 3 possono altresì partecipare i direttori ed i farmacisti di farmacie ospedaliere, per i quali l'esercizio professionale è valutato nella misura prevista dall'articolo 7 rispettivamente per i titolari o direttori di farmacia e per i collaboratori.

#### Art. 17.

Al vincitore di pubblico concorso di farmacia precedentemente gestita in via provvisoria, fanno carico, nei confronti del cessante, tutte le obbligazioni previste dall'articolo 110 del testo unico delle leggi sanitarie approvato con regio decreto 27 luglio 1934, n. 1265.

### DISPOSIZIONI TRANSITORIE E FINALI

#### Art. 18.

Entro cinque anni dalla data di entrata in vigore della presente legge i titolari di farmacie e gli eredi di titolari deceduti le cui farmacie non sono state ancora conferite per concorso possono per una volta tanto trasferire la titolarità dell'esercizio a condizione che l'acquirente sia un farmacista iscritto all'albo professionale.

#### Art. 19.

Entro sei mesi dalla data di entrata in vigore della presente legge i medici provinciali dovranno stabilire con proprio decreto,



la pianta organica delle farmacie secondo le modalità del precedente articolo 2.

Entro due mesi dalla data di pubblicazione del decreto di revisione della pianta organica i medici provinciali dovranno bandire il concorso per il conferimento delle residue farmacie vacanti e di nuova istituzione.

#### Art. 20.

Alle istituzioni di assistenza e beneficenza pubblica ed alle cooperative ed enti cooperativistici, in possesso dei requisiti mutualistici stabiliti dal decreto legislativo del Capo provvisorio dello Stato 14 dicembre 1947, n. 1577, ratificato con modificazioni con la legge 2 aprile 1951, n. 302, che siano titolari di farmacia alla data della entrata in vigore della presente legge, è riconosciuto il diritto di continuare la gestione, senza possibilità di trasferimento salvo il caso di motivi di forza maggiore non imputabili a responsabilità della cooperativa.

Entro un anno dalla data di entrata in vigore della presente legge, le farmacie, i cui titolari non siano farmacisti, comprese quelle di cui all'articolo 4 del decreto legislativo del Capo provvisorio dello Stato 3 ottobre 1946, n. 197, e che risultino intestate a società di qualunque natura debbono essere trasferite ad un farmacista iscritto all'albo, a norma del precedente articolo 12.

Trascorso il termine senza che abbia avuto luogo il trasferimento, le farmacie anzidette verranno assegnate secondo le modalità previste dall'articolo 9 e seguenti.

#### Art. 21.

Ai concorsi previsti nell'articolo precedente per il conferimento di farmacie urbane potranno partecipare tutti i farmacisti iscritti all'albo.

#### Art. 22.

Sono abrogati gli articoli 104, 1° e 2° e 5° comma, 105, 106, 107, 109, 3° e 4° comma,

119, 2° comma, 371, 372, 2° comma, 373 e 375 del testo unico delle leggi sanitarie approvato con regio decreto 27 luglio 1934, n. 1265, l'articolo 27 della legge 9 giugno 1947, numero 530, e ogni altra disposizione in contrasto con la presente legge.

#### Art. 23.

Entro sei mesi dall'entrata in vigore del regolamento di cui all'articolo 26, il Ministero della sanità istituirà, anche ai fini dell'assolvimento dei suoi compiti di controllo e di vigilanza sul funzionamento del servizio farmaceutico, l'Albo nazionale dei titolari di farmacia. Le modalità della istituzione e della tenuta dell'albo saranno stabilite dal regolamento stesso.

#### Art. 24.

La norma di cui al primo comma dell'articolo 13 per la prima applicazione della legge si applica a partire dal terzo anno dalla sua pubblicazione; entro tale periodo le farmacie possono essere trasferite ad un farmacista iscritto all'albo secondo le modalità previste dal precedente articolo 12.

#### Art. 25.

Nei cinque anni successivi all'entrata in vigore della presente legge sono ammessi al concorso per il conferimento delle farmacie di cui al primo comma dell'articolo 3 soltanto i farmacisti non titolari, i farmacisti rurali, i direttori e i farmacisti di farmacie ospedaliere e i farmacisti di cui alla lettera f) dell'articolo 3 medesimo.

#### Art. 26.

Entro sei mesi dalla data di entrata in vigore della presente legge sarà emanato il regolamento di esecuzione.