



**Comune di Villaricca**  
**Città Metropolitana di Napoli**

**Settore Servizi Socio Assistenziali Scolastico e SUAP**



**STUDIO ASSOCIATO MEDICO-  
ODONTOIATRICO VIOLANTE  
DEI DOTT.**

**- VIOLANTE CARLO  
VLNCR62S03F839Q  
- VIOLANTE MARCO  
VLNMRC67E01F839M**

**VIA E. FERMI N.41  
80010 VILLARICCA (NA)**

**E p.c. DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
ASL NAPOLI2 NORD**

**OGGETTO:** STRUTTURE SANITARIE-AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO STUDI MEDICI ODONTOIATRICI  
Pratica reg. 191/2015 STUDIO ASSOCIATO MEDICO- ODONTOIATRICO VIOLANTE

"AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLO STUDIO ODONTOIATRICO  
UBICATO IN VILLARICCA (NA) ALLA VIA E. FERMI N.41".

**Vista** l'istanza presentata il 19/10/2015 Prot.Gen n. 14292 dal dott. Violante Carlo nato a Napoli il 03/11/1962 C.F.: VLNCR62S03F839Q - e residente a San Sebastiano al Vesuvio (NA) alla Via Casagnolella n. 20 e dal Dott. Violante Marco nato a Napoli il 01/05/1967 C.F. VLNMRC67E01F839M, e residente a Portici (NA) alla Via Pagliano n.11- titolari dello Studio Associato Odontoiatrico, per l'autorizzazione all'esercizio di attività di studio odontoiatrico per i locali siti in Villaricca (NA) alla Via E. Fermi n.41, individuati al NCEU al F. 7, P.IIa 450, Sub 4;

**Visti** gli atti presentati e debitamente trasmessi ai competenti Uffici A.S.L. NA2 NORD in data 24/11/2015 Prot.16919 ed U.T.C. in data 29/12/2017 Prot. 21502;

**Visto** il parere favorevole dell'A.S.L. NA2 NORD prot. 98350/17 del 21/12/2017, acquisito al prot. generale n.21148/2017 del 22/12/2017, a firma del Dr. Enrico Bianco, attestante il possesso dei requisiti minimi stabiliti dalla DGRC 7301/01 per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dello Studio Professionale Odontoiatrico in regime ambulatoriale;

**Visto** il parere favorevole per l'esercizio dell'attività di uno studio medico odontoiatrico, rilasciato dal competente Ufficio Tecnico Comunale in data 16/7/18 acquisito al prot. gen. n. 12103/2018 del 19/7/18;

**Trasmessa** la documentazione all'ATO2 Campania prot.n. 796/2019 del 15/01/2019;

**Rilevata** la propria competenza;

**AUTORIZZA**

I titolari dello **Studio Associato Medico-Odontoiatrico Violante: dott. Violante Carlo** nato a Napoli il 03/11/1962 C.F.: VLNCR62S03F839Q - e residente a San Sebastiano al Vesuvio (NA) alla Via Casagnolella n. 20 - laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Napoli ed iscritto all'Albo Provinciale degli Odontoiatri della Provincia di Napoli con numero d'iscrizione 0001899- e **dott. Violante Marco** nato a Napoli il 01/05/1967 C.F. VLNMRC67E01F839M, e residente a Portici (NA) alla Via Pagliano n.11- laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Napoli ed iscritto all'Albo Provinciale degli Odontoiatri della Provincia di Napoli con numero d'iscrizione 0002267-, **all'esercizio dell'attività di Studio Odontoiatrico in regime ambulatoriale**, per i locali siti in Villaricca (NA) alla Via E. Fermi n. 41, identificato al NCEU al F. 7, P.IIa 450, Sub 4.

La presente autorizzazione è subordinata al parere dei requisiti attestati e potrà comunque essere revocata in qualsiasi momento qualora venisse a mancare anche un solo requisito che ne ha determinato il rilascio,

La presente comunicazione è firmata digitalmente e trasmessa tramite pec. La firma autografa è pertanto sostituita dalla firma digitale apposta al documento informatico principale inviato tramite pec. Numero e data di protocollo del documento sono riportati nel file di segnatura del protocollo che viene automaticamente generato e allegato al documento principale dal sistema integrato di protocollazione e gestione della pec.

Villaricca, 18-04-2019

Il Responsabile del Procedimento  
Sig.ra C. Cante

Il Responsabile del Settore  
**Dott.ssa Maria Topo**