



**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. 752 del 11/07/2022

**Oggetto:** NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE  
Dr. Vigorito Domenico – Farmacia Del Leone di Montecrestese

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: De Taddeo Paola

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 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **IL SOSTITUTO DIRETTORE SOC FARMACIA**

**Ai sensi** della L. 362/91 art. 11 comma 1 e comma 2

"Il Titolare deve avere la responsabilità del regolare esercizio e della gestione dei beni patrimoniali della Farmacia".

L'unità sanitaria locale competente per territorio autorizza, a seguito di motivata domanda del titolare della farmacia, la sostituzione temporanea con altro farmacista iscritto all'ordine dei farmacisti nella conduzione professionale della farmacia:

omissis

b) Per gravi motivi di famiglia;

**Viste** le seguenti istanze:

- del 01.07.2022 (ns. prot. 0042142/22 del 06.07.2022) presentata dalla Dr.ssa Piscopo Evelina, Direttore della Farmacia Del Leone sita in Montecrestese, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Vigorito Domenico dal 14.07.2022 al 31.07.2022 e dal 11.08.2022 al 25.08.2022

**Preso atto** dell'accettazione di nomina da parte di :

Dr. Vigorito Domenico, iscritto all'Albo dei Farmacisti di Salerno al n. 1080 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia.

*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, la nomina "pro tempore" a Direttore di Farmacia:
  - a) Dr. Vigorito Domenico, iscritto all'Albo dei Farmacisti di Salerno al n. 1080, in sostituzione della Dr. ssa Piscopo Evelina, Direttore della Farmacia Del Leone sita in Montecrestese, dal 14.07.2022 al 31.07.2022 e dal 11.08.2022 al 25.08.2022.
- 2) **Di notificare** il disposto del presente atto con lettera protocollata ai Titolari e/o Direttori e ai collaboratori delle Farmacie A.S.L. VCO interessate.

**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