



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. 1189 del 14/10/2022

Oggetto: NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE

Dr. ssa Barocco Luisa – Farmacia di Vanzone di Dr.ssa Boffetti Lorena

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

g) Per ferie;

Viste le seguenti istanze:

- del 16.09.2022 (ns. prot. 0057690/22 del 16.09.2022) presentata dalla Dr. ssa Boffetti Lorena, Direttore della Farmacia di Vanzone sita in Vanzone con San Carlo, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr. ssa Barlocco Luisa dal 17.09.2022 al 24.09.2022;

Preso atto dell'accettazione di nomina da parte di :

Dr. ssa Barlocco Luisa, iscritta all'Albo dei Farmacisti di Varese al n. 2040 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. ssa Barlocco Luisa, iscritta all'Albo dei Farmacisti di Varese al n. 2040, in sostituzione della Dr. ssa Boffetti Lorena, Direttore della Farmacia di Vanzone sita in Vanzone con San Carlo, dal 17.09.2022 al 24.09.2022.
- 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