



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. 92 del 24/01/2025

Oggetto: FREQUENZA VOLONTARIA PRESSO LA S.O.C. FARMACIA A.S.L. VCO della
DR.SSA RINALDO SARA – FARMACISTA -

STRUTTURA: FARMACIA

RESPONSABILE STRUTTURA: PACE JESSICA



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: Quaretta Mariarosa

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 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE SOC FARMACIA

Premesso che con Deliberazione n. 219 del 22.10.99 il Direttore Generale ha approvato il "Regolamento per la frequenza volontaria di figure Professionali del ruolo Sanitario presso l'U.O.A. Assistenza Farmaceutica"

Preso atto che con nota ns. prot. 901/25 del 08.01.2025 la dr.ssa RINALDO Sara ha presentato istanza al fine di essere ammessa alla frequenza volontaria quale personale di ruolo sanitario FARMACISTA

Considerato che la dr.ssa RINALDO Sara (RNLSRA96T67D332D) è in possesso dei requisiti richiesti dal regolamento di cui all'allegato A della deliberazione n. 219 del 22.10.99:

- Laurea Magistrale in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche, conseguita presso l'Università del Piemonte Orientale,
- Polizza assicurativa

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

1. Di autorizzare la dr.ssa RINALDO Sara alla frequenza volontaria della S.O.C. Farmacia per ore 36/settimanali, con inizio frequenza al termine dell'espletamento degli adempimenti previsti dalla Procedura Operativa relativa alla salute e sicurezza sul lavoro nella fase dell'inserimento in Azienda di soggetti tirocinanti o volontari.

2. Di notificare, con lettera protocollata, il presente atto alla Dr.ssa RINALDO Sara, al Medico Competente ed alla S.O.S. Prevenzione e Protezione per i provvedimenti di competenza

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