



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. 609 del 29/04/2025

Oggetto: NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE
Dr. ssa Zirotti Rossana – Farmacia Mantegazza Srl di Omegna

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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE SOC FARMACIA

Rilevato che secondo il disposto dell'art. 7 L. 362/91:

- la direzione della farmacia gestita dalla società è affidata a un farmacista in possesso del requisito dell'idoneità previsto dall'articolo 12 della legge 2 aprile 1968, n. 475 s.m.i. che ne è responsabile
- il direttore, qualora si verificano a suo carico le condizioni previste dall'articolo 11 L. 362/91, è sostituito temporaneamente da un farmacista in possesso del requisito dell'idoneità

Ai sensi della L. 362/91 art. 11 l'A.S.L. competente per territorio autorizza, su istanza motivata, la sostituzione temporanea con altro farmacista
omissis

g) per ferie

Vista l'istanza del 24.04.2025 (ns. prot. 0028709/25 del 28.04.2025) presentata dal Dr. Lapidari Giulio, Direttore Responsabile della Farmacia Mantegazza Srl sita in Omegna, con la quale chiede:

- di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Zirotti Rossana dal 28.04.2025 al 03.05.2025

Preso atto dell'accettazione di nomina da parte di :

Dr.ssa Zirotti Rossana , iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1823 ed in possesso del requisito di idoneità, 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. autorizzare, per le motivazioni indicate in premessa e qui tutte richiamate, la nomina "pro tempore" a Direttore della Farmacia Mantegazza S.r.l. sita in Omegna di:

- a) Dr.ssa Zirotti Rossana, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1823 in sostituzione del Dr. Lapidari Giulio, Direttore Responsabile della Farmacia Mantegazza Srl sita in Omegna, dal 28.04.2025 al 03.05.2025.

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