



A.S.L. VCO.

*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. 875 del 25/06/2025

Oggetto: NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE
Dr.ssa Rossi Rubina – Farmacia Dr. Valle di Stresa

STRUTTURA: FARMACIA

RESPONSABILE STRUTTURA: PACE JESSICA



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



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: Quareッta 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

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 04.06.2025 (ns. prot. 0040851/25 del 17.06.2025) presentata dal Dr. Valle Andrea, Direttore dell’omonima Farmacia sita in Stresa, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Rossi Rubina dal 08.06.2025 al 22.06.2025;
- **Preso atto** dell’accettazione di nomina da parte di : Dr.ssa Rossi Rubina, iscritta all’Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2191 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 Rossi Rubina, iscritta all’Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2191 in sostituzione del Dr. Valle Andrea, Direttore dell’omonima Farmacia sita in Stresa, dal 08.06.2025 al 22.06.2025.
- 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



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente