



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. 21 del 12/01/2026

Oggetto: NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE
Dr. ssa Maglio Alice – Farmacia Gallenzi Snc di Villadossola

STRUTTURA: FARMACIA

RESPONSABILE/SOSTITUTO: 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

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 verifichino 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 02.01.2026 (ns. prot. 0000553/26 del 07.01.2026) presentata dalla Dr.ssa Gallenzi Lucia Maria, Direttore Responsabile della Farmacia Gallenzi Snc sita in Villadossola, con la quale chiede:

- di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr. ssa Maglio Alice dal 01.01.2026 al 31.01.2026.

Preso atto dell'accettazione di nomina da parte di :

Dr. ssa Maglio Alice, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2497 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 Gallenzi Snc sita in Villadossola di:

- a) Dr. ssa Maglio Alice, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2497 in sostituzione della Dr.ssa Gallenzi Lucia Maria, Direttore Responsabile della Farmacia Gallenzi Snc sita in Villadossola, dal 01.01.2026 al 31.01.2026.

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