



Regione Piemonte

STRUTTURA **S.O.C. FARMACIA** **Direttore Dott.ssa Silvia Bonetta**

**O
G
G
E
T
T
O**

NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE
Dr. ssa Piana Krizya – Farmacia di Pettenasco



AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Struttura

.....

data, 31.03.2020

Il Direttore Struttura S.O.C. Farmacia
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Silvia Bonetta)



IL DIRETTORE STRUTTURA S.O.C. 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

- a) Per infermità;

Viste le seguenti istanze:

- del 23.03.2020 (ns. prot. 0019016/20 del 24.03.2020) presentata dalla Dr.ssa Giulini Sara, direttore della Farmacia di Pettenasco, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr. ssa Piana Krizya dal 23.03.2020 al 05.04.2020.
- **Preso atto** dell'accettazione di nomina da parte di :
Dr. ssa Piana Krizya, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2232 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 Piana Krizya, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2232 in sostituzione della Dr.ssa Giulini Sara, direttore della Farmacia di Pettenasco dal 23.03.2020 al 05.04.2020;
- 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.

data, 31.03.2020

Il Direttore
S.O.C.FARMACIA
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Silvia Bonetta)



**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA
ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE		AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		