



Regione Piemonte

STRUTTURA S.O.C. FARMACIA

Direttore Dr.ssa Silvia BONETTA

O G G E T T O	AUTORIZZAZIONI CAMBIO TURNO E FERIE
--	--



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 Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Responsabile del Procedimento
(Dott./Sig.....)

Il Direttore Struttura
(Dott.)

NOTE: nel caso in cui il Responsabile del Procedimento non sia stato individuato e quindi
coincida con il Direttore Struttura, indicare una sola firma come segue:

data,

Il Direttore Struttura
Responsabile del Procedimento
(Dott.)



IL DIRETTORE STRUTTURA S.O.C. FARMACIA

Dato atto che la L.R.21/91 recante "Norme per l'esercizio delle funzioni in materia farmaceutica", all' art. 3 comma 1 lettera m) : "L'organo di gestione della U.S.L. esercita le funzioni amministrative relative a: m) disciplina dei turni di servizio e delle chiusure delle farmacie del territorio sentito il parere dell'Ordine Provinciale dei Farmacisti, e delle OO.SS. di categoria"

Tenuto conto degli assetti organizzativi e della conformazione del territorio, della viabilità e della dislocazione geografica delle farmacie operanti nel territorio del V.C.O

Viste le seguenti richieste di ferie e cambio turno:

- **Farmacia Cipriano – PREMIA 03.08.2021 – 08.08.2021**
- **13.07.2021** invece di Bergamasco – ORTA S.G. **leggasi Maestri – QUARNA SOPRA**
- **20.07.2021** invece di Maestri – QUARNA SOPRA **leggasi Bergamasco – ORTA S.G.**
- **04.08.2021** invece di Cipriano – PREMIA leggasi **Piscopo - MONTECRESTESE**

Sentito, il parere favorevole dell'Ordine Provinciale dei Farmacisti, dell'Associazione Titolari di Farmacia della Provincia di Novara e del VCO

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, le seguenti ferie e cambio turno:

Farmacia Cipriano – PREMIA 03.08.2021 – 08.08.2021

13.07.2021 invece di Bergamasco – ORTA S.G. **leggasi Maestri – QUARNA SOPRA**

20.07.2021 invece di Maestri – QUARNA SOPRA **leggasi Bergamasco – ORTA S.G.**

04.08.2021 invece di Cipriano – PREMIA leggasi **Piscopo - MONTECRESTESE**

- 2. Di notificare** il presente atto con lettera protocollata ai servizi A.S.L. VCO interessati, alle Farmacie, agli organi di stampa, all'Associazione Titolari Farmacia No-VCO e all'Ordine dei Farmacisti No-VCO.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

Data, 24.06.2021

Il Direttore
S.O.C. FARMACIA
Responsabile del Procedimento
(Dr.ssa Silvia BONETTA)



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 PRESIDI VB D		LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
	DIP. PREVENZIONE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	DISTRETTO VCO		GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
X	FARMACIA		CONTROLLO DI GESTIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		PREVENZIONE E PROTEZIONE
	SER.D		FORMAZIONE
	DIPSA		TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		