



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 Crespi Elisabetta – Farmacia Drugstore di Vogogna



AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Struttura

.....
data, 27.07.2021

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

g) Per ferie;

Viste le seguenti istanze:

- del 08.07.2021 (ns. prot. 0043254/21 del 13.07.2021) presentata dal Dr. Baronzio Attilio, direttore della farmacia “Farma Drugstore” sita in Vogogna, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Crespi Elisabetta dal 19.07.2021 al 01.08.2021 e dal 16.08.2021 al 31.08.2021;
- **Preso atto** dell’accettazione di nomina da parte di : Dr. ssa Crespi Elisabetta, iscritta all’Albo dei Farmacisti di Milano e di Lodi al n. 11447 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 aziendale

DETERMINA

- 1) **Di autorizzare**, per le motivazioni indicate in premessa, la nomina “pro tempore” a Direttore di Farmacia:
 - a) Dr. ssa Crespi Elisabetta, iscritta all’Albo dei Farmacisti di Milano e di Lodi al n. 11447, in sostituzione del Dr. Baronzio Attilio, direttore della farmacia “Farma Drugstore” sita in Vogogna, dal 19.07.2021 al 01.08.2021 e dal 16.08.2021 al 31.08.2021;
- 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, 27.07.2021

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 PRESIDI 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	