



DETERMINAZIONE N. 791 del 24/06/14

Regione Piemonte

**SOC
FARMACIA**

Direttore Dr. LAURA POGGI

O
G
G
E
T
T
O

NOMINA DIRETTORI PRO-TEMPORE
Dr.ssa Orlandi Emanuela – Farmacia ASF S.MaurizioD'Opaglio
Dr.ssa Provenghi Elena – Farmacia Dr. Astini Giovanni

DETERMINAZIONE N. 791 del 24/06/14

AUTORIZZAZIONE BUDGET N._____

CONTO _____

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO Euro _____

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC

.....

Data

Il Direttore Macrostruttura/ SOC

DETERMINAZIONE N. 791 del 24/06/14

IL DIRETTORE 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 10.06.2014 (ns. prot. 0037681/14 del 24.06.2014) presentata dalla Dott.ssa Borille Marilena direttore della Farmacia ASF sita in S.Maurizio d'Opaglio con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Orlandi Emanuela dal 23.06.2014 al 28.06.2014; dal 21.07.2014 al 26.07.2014; dal 25.08.2014 al 30.08.2014; del 30.05.2014 (ns. prot. 0034319/14 del 06.06.2014) presentata dal Dr. Astini Giovanni direttore della Farmacia Antica di Suna sita in Verbania Suna con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Provenghi Elena dal 03.06.2014 al 14.06.2014

Preso atto dell'accettazione di nomina da parte di :

Dr.ssa Orlandi Emanuela, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1967 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia

Dr.ssa Provenghi Elena, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1479 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:
 1. Dr.ssa Orlandi Emanuela, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1967, in sostituzione della Dott.ssa Borille Marilena direttore della Farmacia ASF sita in S.Maurizio d'Opaglio dal 23.06.2014 al 28.06.2014; dal 21.07.2014 al 26.07.2014; dal 25.08.2014 al 30.08.2014
 2. Dr.ssa Provenghi Elena iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1479, in sostituzione del Dr. Astini Giovanni direttore della Farmacia Antica di Suna sita in Verbania Suna dal 03.06.2014 al 14.06.2014

**IL DIRETTORE
S.O.C. FARMACIA
(Dr.ssa Laura POGGI)**

**Il Responsabile del Procedimento
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)
(Dr.ssa Laura POGGI)**

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

DETERMINAZIONE N. 791 del 24/06/14

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:

| | | | | | | |
|--------------------------|---------|--------------------------|-----|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | DSO V | <input type="checkbox"/> | DSM | <input type="checkbox"/> | MED. COMP | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | SERT | <input type="checkbox"/> | DP | <input type="checkbox"/> | FL | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DIST. 0 | <input type="checkbox"/> | F | <input type="checkbox"/> | REF | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DIST. V | <input type="checkbox"/> | SD | <input type="checkbox"/> | ITB | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DIST. D | <input type="checkbox"/> | LP | <input type="checkbox"/> | ICT | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ML | <input type="checkbox"/> | AG | <input type="checkbox"/> | DIP TECNICO AMMVO | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | MED URG | <input type="checkbox"/> | BC | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | SITRPO | <input type="checkbox"/> | RU | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | PP | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |