



DETERMINAZIONE N. 811 del 02/07/14

Regione Piemonte

**SOC
FARMACIA**

Direttore Dr. LAURA POGGI

O
G
G
E
T
T
O

NOMINA DIRETTORI PRO-TEMPORE

Dr.ssa Boffetti Lorena – Farmacia Dr.Guerra Pallanzeno
Dr.ssa Ferrari Donata – Farmacia Dr. Camisani Crevoladossola

DETERMINAZIONE N. 811 del 02/07/14

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. 811 del 02/07/14

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 23.06.2014 (ns. prot. 0038707/14 del 27.06.2014) presentata dal Dr.Guerra Giancarlo direttore della Farmacia Guerra sita in Pallanza con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Boffetti Lorena dal 26.06.2014 al 02.07.2014;
- del 17.06.2014 (ns. prot. 0037694/14 del 24.06.2014) presentata dal Dr. Camisani Giuseppe direttore della Farmacia Camisani sita in Crevoladossola con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Ferrari Donata dal 21.06.2014 al 28.06.2014 ; dal 25.07.2014 al 04.08.2014 e dal 06.09.2014 al 13.09.2014;

Preso atto dell'accettazione di nomina da parte di :

Dr.ssa Boffetti Lorena, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1571 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia

Dr.ssa Ferrari Donata, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1403 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 Boffetti Lorena, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1571, in sostituzione del Dr.Guerra Giancarlo direttore della Farmacia Guerra sita in Pallanza dal 26.06.2014 al 02.07.2014;
 2. Dr.ssa Ferrari Donata iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1403, in sostituzione del Dr. Camisani Giuseppe direttore della Farmacia Camisani sita in Crevoladossola dal 21.06.2014 al 28.06.2014 ; dal 25.07.2014 al 04.08.2014 e dal 06.09.2014 al 13.09.2014;

**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

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.

DETERMINAZIONE N. 811 del 02/07/14

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"/>