

**Regione Piemonte**

**MACROSTRUTTURA/ SOC  
FARMACIA**

**Direttore Dr.ssa Laura POGGI**

<b>O G G E T T O</b>	FREQUENZA VOLONTARIA DR.ssa FRANCISCO ELISA
----------------------------------------------	---------------------------------------------

## DETERMINAZIONE N. 181 del 09.02.2015

### 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 Macrostruttura/SOC/Dipartimento  
.....(note: indicare la denominazione della struttura)

Data .....

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

data, .....

Il Direttore SOC/Macrostruttura  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. ....)

## DETERMINAZIONE N. 181 del 09.02.2015

### IL DIRETTORE S.O.C. FARMACIA

**Premesso** che con Deliberazione n. 219 del 22.10.99 il Direttore Generale ha approvato il "Regolamento per la frequenza volontaria di figure Professionali del ruolo Sanitario presso l'U.O.A. Assistenza Farmaceutica"

**Preso atto che** in data 15.01.2015 (ns. prot. in arrivo 0003894/15 del 16.01.2015) la Dr.ssa FRANCISCO ELISA (nata a Omegna il 11.11.1985 e residente a Parma – Strada Vigheffio n. 19) ha presentato istanza al fine di essere ammesso alla frequenza volontaria quale personale di ruolo sanitario farmacista

**Considerato che** il la Dr.ssa FRANCISCO ELISA è in possesso dei requisiti richiesti dal regolamento di cui all'allegato A della deliberazione n. 219 del 22.10.99:

- Laureato in Farmacia presso l'Università degli Studi di Parma – ottobre 2014
- Ha stipulato specifica polizza assicurativa, copia della quale è conservata agli atti dalla S.O.C. scrivente

*In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali*

### DETERMINA

**Di autorizzare** la Dr.ssa FRANCISCO ELISA alla frequenza volontaria della S.O.C. Farmacia per 24 ore settimanali con inizio frequenza il 02.02.2015.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

data, 09.02.2015

Il Direttore SOC  
Responsabile del Procedimento  
(Dr.ssa Laura POGGI)

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

## DETERMINAZIONE N. 181 del 09.02.2015

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://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"/>