



## DETERMINAZIONE N. 303 del 6/3/2015

**Regione Piemonte**

**SOC  
FARMACIA**

**Direttore Dr.ssa Laura POGGI**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

NOMINA DIRETTORI PRO-TEMPORE  
Dr.CaivanoMassimo – Farmacia Folghera Varzo  
Dr.Gattoni Gabriele – Farmacia Internazionale Stresa

# **DETERMINAZIONE N. 303 del 6/3/2015**

## AUTORIZZAZIONE BUDGET

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 SOC Farmacia

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

data, 06.03.2015

Il Direttore SOC Farmacia  
Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa L.Poggi)

# **DETERMINAZIONE N. 303 del 6/3/2015**

## **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 16.02.2015 (ns. prot. 0015652 del 20.02.2015) presentata dalla Dr.ssa Folghera Giancarla direttore dell'omonima Farmacia sita in Varzo con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Caivano Massimo dal 19.02.2015 al 27.02.2015; dal 28.04.2015 al 19.05.2015; dal 08.06.2015 al 26.06.2015; dal 24.07.2015 al 20.08.2015; dal 02.10.2015 al 24.10.2015
  - del 16.02.2015 (ns. prot. 0014445 del 18.02.2015) presentata dal Dr. Giuliano Antonio direttore della Farmacia Internazionale sita in Stresa con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Gattoni Gabriele dal 16.02.2015 al 20.02.2015;
- **Preso atto** dell'accettazione di nomina da parte di :
- Dr. Caivano Massimo, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1477 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia;
- Dr. Gattoni Gabriele, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2068 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 aziendali*

## **DETERMINA**

- 1) **Di autorizzare**, per le motivazioni indicate in premessa, la nomina "pro tempore" a Direttore di Farmacia:
  - a. Dr. Caivano Massimo, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1477 in sostituzione della Dr.ssa Folghera Giancarla direttore dell'omonima Farmacia sita in Varzo dal 19.02.2015 al 27.02.2015; dal 28.04.2015 al 19.05.2015; dal 08.06.2015 al 26.06.2015; dal 24.07.2015 al 20.08.2015; dal 02.10.2015 al 24.10.2015;
  - b. Dr. Gattoni Gabriele, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2068 in sostituzione del Dr. Giuliano Antonio direttore della Farmacia Internazionale sita in Stresa dal 16.02.2015 al 20.02.2015;

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

data, 06.03.2015

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. 303 del 6/3/2015**

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"/>