



DETERMINAZIONE N.419 del 01/04/2015

Regione Piemonte

SOC FARMACIA

Direttore Dr.ssa Laura POGGI

| | |
|--|--|
| O G G E T T O | NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE Dr.Rondolini Gianfranco – Farmacia Celesia di Seppiana Dr.ssa Puglisi Alessia – Farmacia Comunale di Domodossola |
|--|--|

DETERMINAZIONE N.419 del 01/04/2015

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 SOC Farmacia

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

data, 01.04.2015

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

DETERMINAZIONE N.419 del 01/04/2015

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 24.03.2015 (ns. prot. 0025781/15 del 24.03.2015) presentata dal Dr. Curcio Vincenzo direttore della Farmacia Celesia sita in Seppiana con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Rondolini Gianfranco dal 08.04.2015 al 24.04.2015;
- del 26.03.2015 (ns. prot. 0027941/15 del 31.03.2015) presentata dalla Dr.ssa Barberi Monica direttore della Farmacia Comunale sita in Domodossola con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Puglisi Alessia dal 03.04.2015 al 11.04.2015;
- **Preso atto** dell'accettazione di nomina da parte di :
Dr. Rondolini Gianfranco, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1462 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia
Dr. ssa Puglisi Alessia, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1827 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. Rondolini Gianfranco, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1462 in sostituzione del Dr. Curcio Vincenzo direttore della Farmacia Celesia sita in Seppiana dal 08.04.2015 al 24.04.2015;
 - b) Dr.ssa Puglisi Alessia, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1827 in sostituzione della Dr.ssa Barberi Monica direttore della Farmacia Comunale sita in Domodossola dal 03.04.2015 al 11.04.2015;

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 01.04.2015

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

DETERMINAZIONE N.419 del 01/04/2015

ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINAZIONE 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:

| | | | | | | |
|--------------------------|---------|--------------------------|-----|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| <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"/> |