

**Regione Piemonte**

**SOC  
FARMACIA**

**Direttore Dr.ssa Laura POGGI**

<b>O G G E T T O</b>	<p><b>NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE</b> Dr.ssa Zirotti Rossana – Farmacia Mantegazza di Omegna Dr.ssa Bacchetta M.Rita – Farmacia Cammareri di Gignese</p>
--	---

## DETERMINAZIONE N. 665 del 25/05/15

### 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, 25.05.2015

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

# DETERMINAZIONE N. 665 del 25/05/15

## 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 16.04.2015 (ns. prot. 0032233/15 del 17.04.2015) presentata dal Dr. Lapidari Giulio direttore della Farmacia Mantegazza sita in Omegna con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Zirotti Rossana dal 16.04.2015 al 20.04.2015;
- del 16.05.2015 (ns. prot. 0040330/15 del 21.05.2015) presentata dalla Dr.ssa Cammareri Amalia direttore dell'omonima Farmacia sita in Gignese con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Bacchetta M.Rita per i seguenti periodi : dal 20.05.2015 al 27.05.2015; dal 26.06.2015 al 29.06.2015 e dal 07.09.2015 al 12.09.2015.
- **Preso atto** dell'accettazione di nomina da parte di :  
Dr. ssa Zirotti Rossana, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1823 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia  
Dr. ssa Bacchetta M.Rita, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1577 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.ssa Zirotti Rossana, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1823 in sostituzione del Dr. Lapidari Giulio direttore della Farmacia Mantegazza sita in Omegna dal 16.04.2015 al 20.04.2015;
  - b) Dr.ssa Bacchetta M.Rita, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1577 in sostituzione della Dr.ssa Cammareri Amalia direttore dell'omonima Farmacia sita in Gignese dal 20.05.2015 al 27.05.2015; dal 26.06.2015 al 29.06.2015 e dal 07.09.2015 al 12.09.2015;

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

data, 25.05.2015

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. 665 del 25/05/15

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"/>