



DETERMINAZIONE N. 741 del 18/6/15

Regione Piemonte

**SOC
FARMACIA**

Direttore Dr.ssa Laura POGGI

O G G E T T O	<p>NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE</p> <p>Dr.ssa Puglisi Alessia – Farmacia Comunale di Domodossola</p> <p>Dr.ssa Orlandi Emanuela – Farmacia ASF San Maurizio d'Opaglio</p>
---------------------------------	---

DETERMINAZIONE N. 741 del 18/6/15

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

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, 18.06.2015

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

DETERMINAZIONE N. 741 del 18/6/15

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 26.05.2015 (ns. prot. 0044461/15 del 11.06.2015) 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 22.06.2015 al 04.07.2015 e dal 01.08.2015 al 14.08.2015
- del 02.05.2015 (ns. prot. 0043543/15 del 08.06.2015) presentata dalla Dr.ssa Borille Marilena, direttore della Azienda Speciale Farmaceutica sita in San Maurizio D'Opaglio, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Orlandi Emanuela dal 22.06.2015 al 27.06.2015 , dal 20.07.2015 al 25.07.2015 e dal 24.08.2015 al 29.08.2015

Preso atto dell'accettazione di nomina da parte di :

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

Dr. ssa Orlandi Emanuela, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1967 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 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 22.06.2015 al 04.07.2015 e dal 01.08.2015 al 14.08.2015;
 - b) Dr.ssa Orlandi Emanuela, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1967 in sostituzione della Dr. ssa Borille Marilena, direttore della Azienda Speciale Farmaceutica sita in San Maurizio D'Opaglio, dal 22.06.2015 al 27.06.2015, dal 20.07.2015 al 25.07.2015 e dal 24.08.2015 al 29.08.2015

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 18.06.2015

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. 741 del 18/6/15

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvc0.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"/>