

DETERMINAZIONE N. 854 del 14/7/15

Regione Piemonte

SOC FARMACIA

Direttore Dr.ssa Laura POGGI

O G G E T T O	<p>NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE Dr.ssa Olivieri Sara – Farmacia Roi-Olivieri Snc di Feriolo Dr.Bonomi Emilio – Farmacia San Gregorio di Cambiasca</p>
--	--

DETERMINAZIONE N. 854 del 14/7/15

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, 14.07.2015

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

DETERMINAZIONE N. 854 del 14/7/15

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 15.06.2015 (ns. prot. 0045948/15 del 18.06.2015) presentata dal Dr. Roi Matteo, direttore della Farmacia Roi-Olivieri Snc sita in Feriolo, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Olivieri Sara dal 20.06.2015 al 28.06.2015 .
- del 17.06.2015 (ns. prot.0046497/15 del 22.06.2015) presentata dalla Dr.ssa Gramoni Francesca, direttore della Farmacia San Gregorio sita in Cambiasca, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Bonomi Emilio dal 22.06.2015 al 29.06.2015 .

Preso atto dell'accettazione di nomina da parte di :

Dr. ssa Olivieri Sara, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1676 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia

Dr. Bonomi Emilio, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1172 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 Olivieri Sara, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1676 in sostituzione del Dr. Roi Matteo, direttore della Farmacia Roi-Olivieri Snc sita in Feriolo dal 20.06.2015 al 28.06.2015;
 - b) Dr.Bonomi Emilio, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1172 in sostituzione della Dr. ssa Gramoni Francesca, direttore della Farmacia San Gregorio sita in Cambiasca, dal 22.06.2015 al 29.06.2015.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 14.07.2015

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. 854 del 14/7/15

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"/>