

**Regione Piemonte**

**MACROSTRUTTURA/ SOC  
FARMACIA**

**Direttore Dr.ssa Laura POGGI**

<b>O G G E T T O</b>	TRASFERIMENTO LOCALI DISPENSARIO SITO NEL COMUNE DI MIASINO gestito dal DR. CRESPI FABIO TITOLARE DELLA FARMACIA DR. CRESPI SITA IN AMENO (NO)
--	--

## DETERMINAZIONE N. 1030 del 26/08/2015

### 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 Macrostruttura/SOC/Dipartimento  
.....(note: indicare la denominazione della struttura)

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

data, .....

Il Direttore SOC/Macrostruttura  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. ....)

## **DETERMINAZIONE N. 1030 del 26/08/2015**

### **IL DIRETTORE S.O.C. FARMACIA**

**Dato atto** che con Determinazione n. 34 del 26.10.2009 la gestione del Dispensario sito nel Comune di Miasino (No) è stata affidata al Dr. Crespi Fabio titolare della Farmacia Dr. Crespi sita in Ameno (No)

**Dato atto** che con scritto prot. n. 0047413/15 del 25.06.2015 il Dr. Crespi Fabio comunicava l'intenzione di trasferire la sede del Dispensario da Via Sperati n. 6 a Piazza Martelli in locali di proprietà del Comune

**Visto** lo scritto del Dr. Crespi Fabio prot. n. 0053379/15 del 27.07.2015 con il quale comunicava che il Dispensario Farmaceutico a far data dal 29.07.2015 sarà trasferito all'indirizzo Piazza Martelli – Miasino (No)

*In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali*

### **DETERMINA**

- 1) **Di dare atto** che il Dispensario sito nel Comune di Miasino a decorrere dal 29.07.2015 sarà ubicato in Piazza Martelli – Miasino (No)

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

data, 26.08.2015

Il Direttore S.O.C. Farmacia  
Responsabile del Procedimento  
(Dr.ssa Laura POGGI)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA  
ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

## DETERMINAZIONE N. 1030 del 26/08/2015

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"/>