



DETERMINAZIONE N.1073 del 14/9/15

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 Moriani Tania – Farmacia Del Santuario Re</p> <p>Dr.ssa Provenghi Elena – Farmacia Antica di Suna</p> <p>Dr.ssa Poggiani Francesca – Farmacia Bogani Domodossola</p>
---------------------------------	--

DETERMINAZIONE N.1073 del 14/9/15

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, 14.09.2015

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

DETERMINAZIONE N.1073 del 14/9/15

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 25.08.2015 (ns. prot. 0061625/15 del 10.09.2015) presentata dal Dr. Corona Massimo, direttore della Farmacia del Santuario sita in Re, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Moriani Tania dal 06.09.2015 al 13.09.2015.
- del 25.08.2015 (ns. prot. 0061406/15 del 09.09.2015) presentata dal Dr. Astini Giovanni, direttore della Farmacia Antica di Suna, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Provenghi Elena dal 31.08.2015 al 12.09.2015 .
- del 26.08.2015 (ns. prot. 0061624/15 del 10.09.2015) presentata dalla Dr.ssa Bogani Lucia, direttore dell'omonima Farmacia sita in Domodossola, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Poggiani Francesca dal 29.08.2015 al 19.09.2015.

Preso atto dell'accettazione di nomina da parte di :

Dr.ssa Moriani Tania iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2061 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia

Dr. ssa Provenghi Elena, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1479 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia

Dr. ssa Poggiani Francesca, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2118 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 Moriani Tania iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2061 in sostituzione del Dr. Corona Massimo, direttore della Farmacia Del Santuario sita in Re, dal 06.09.2015 al 13.09.2015;
- b) Dr. ssa Provenghi Elena, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1479 in sostituzione del Dr. Astini Giovanni, direttore della Farmacia Antica di Suna, dal 31.08.2015 al 12.09.2015;
- c) Dr.ssa Poggiani Francesca, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2118 in sostituzione della Dr.ssa Bogani Lucia, Direttore dell'omonima Farmacia sita in Domodossola, dal 29.08.2015 al 19.09.2015;

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 14.09.2015

Per 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.1073 del 14/9/15

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"/>