

Regione Piemonte

**SOC
FARMACIA**

Direttore Dr. Laura POGGI

O G G E T T O	RICONOSCIMENTO DELLA TITOLARITA' DELLA FARMACIA DI MASERA DI LAURA GRILLO sita in Via Provinciale 8 a MASERA (Vb) - ALLA FARMACIA FRUTTALDO CARLO MARIA – <i>farmacia rurale sussidiata</i> – CODICE REGIONALE 56042
---------------------------------	--

DETERMINAZIONE N. 1189 del 15.10.2015

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)

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

data,

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

DETERMINAZIONE N. 1189 del 15.10.2015

IL DIRETTORE S.O.C. FARMACIA

Vista l'istanza del 30.09.2015 (ns. prot. 65432/15 del 30.09.2015) presentata dal Dr. Fruttaldo Carlo Maria (laureato in FARMACIA presso l'Università di Pavia in data 06.03.1991 ed iscritto all'Ordine dei farmacisti di Novara-VCO al n. 1602 dal maggio 1995) volta ad ottenere il riconoscimento della titolarità della farmacia "Di Masera di Laura Grillo" sita in Masera Via Provinciale 8 (farmacia rurale sussidiata)

Richiamato il riconoscimento alla titolarità della suddetta farmacia sita in Masera alla Dr.ssa Grillo Laura avvenuto con Determinazione Direttore S.O.C. Farmacia A.S.L. VCO n. 41 del 17.11.2009

Visto il certificato rilasciato dalla dott.ssa Marialuisa Balbiano, notaio iscritto al Ruolo dei Distretti Notarili Riuniti di Alessandria, Acqui Terme e Tortona con sede in Nizza Monferrato nel quale certifica che in forza dell'atto a suo rogito del 29 settembre 2015 Repertorio n. 2471/1921, la Dr.ssa Grillo Laura ha venduto al Dr. Fruttaldo Carlo Maria il ramo d'azienda corrente nel Comune di Masera Via Provinciale n. 8 avente ad oggetto l'attività di Farmacia (Farmacia di Masera di Laura Grillo)

Vista la documentazione allegata all'istanza dal Dr. Fruttaldo Carlo Maria, cessionario, si verifica che sono soddisfatte le condizioni previste dagli artt. 7, 8 e 13 della L. 362/91, così come quelle previste dall'art. 6 comma 2 della L. 892/84

Visti l'iscrizione all'Albo dei Farmacisti della provincia di No-VCO e la dichiarazione sostitutiva di certificazione circa il proprio Casellario Giudiziale resa dal Dr. Fruttaldo

Preso atto che il Dr. Fruttaldo ha dichiarato che la farmacia sarà denominata Farmacia Fruttaldo Carlo Maria

Visti in quanto già della farmacia "Di Masera di Laura Grillo" e confermati nella propria istanza dal Dr. Fruttaldo

- orario di apertura farmacia:
dal lunedì al sabato dalle 08.15 alle 12.30 e dalle 15.15 alle 19.30
- riposo infrasettimanale non chiude
- calendario turni
- calendario ferie

Dato atto che l'autorizzazione all'esercizio della farmacia è subordinata all'esito favorevole dell'ispezione preventiva prevista dal R.D. 1265/34 all'art. 111

Viste la L.R. 21/91, la L. 475/68 (s.m.i. in particolare L. 892/84), la L. 362/91

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

DETERMINAZIONE N. 1189 del 15.10.2015

DETERMINA

1.Di autorizzare, per le motivazioni indicate in premessa, con decorrenza 01.11.2015 :

- Dr. Fruttaldo Carlo Maria nato a Cassino (Fr) il 03.05.1966, laureato in FARMACIA presso l'Università di Pavia in data 06.03.1991, iscritto all'Albo dei Farmacisti della Provincia di No-VCO al n. 1602 da maggio 1995, C.F. FRTCLM66E03C034K

ad aprire e gestire nei locali siti in Masera Via Provinciale 8 la Farmacia Fruttaldo Carlo Maria P.I. 01544380031– *sede rurale sussidiata* -

2. Di disporre, per le motivazioni indicate in premessa, che per quanto segue venga acquisito quanto già in essere per la farmacia cedente:

- orario di apertura farmacia:
dal lunedì al sabato dalle 08.15 alle 12.30 e dalle 15.15 alle 19.30
- riposo infrasettimanale non chiude
- calendario turni
- calendario ferie

5.Di subordinare, per quanto descritto in premessa, l'autorizzazione alla gestione della farmacia come segue:

- esito favorevole dell'ispezione preventiva prevista dal R.D. 1265/34 all'art. 111
- produzione alla scrivente S.C. Farmacia Territoriale entro 30 gg. dalla data del presente atto del contratto debitamente registrato

6.Di notificare l'adozione del presente atto alla "Farmacia Fruttaldo Carlo Maria" e a tutti gli organi e servizi interessati.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 15.10.2015

Il Direttore SOC 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. 1189 del 15.10.2015

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"/>	IT B	<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"/>