



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 638 del 13.06.2016**

## **Regione Piemonte**

### **SOC FARMACIA**

**Direttore Dr.ssa Laura POGGI**

<b>O G G E T T O</b>	<b>AUTORIZZAZIONE FARMACEUTICO STAGIONALE DI BOGNANCO (VB)</b>	<b>APERTURA</b>	<b>DISPENSARIO</b>
--	--	-----------------	--------------------



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

## **DETERMINAZIONE N. 638 del 13.06.2016**

### **AUTORIZZAZIONE BUDGET**

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

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, .....

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



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

**Dato atto** che con D.G.R. n. 118 – 16226 del 22.06.1992 veniva autorizzata l'apertura stagionale del dispensario farmaceutico in Bognanco Loc. Fonti, in quanto stazione termale;

**Considerato** che la L. 362/91 all'art. 6 comma 2 dispone: "La gestione dei dispensari, disciplinata mediante provvedimento delle regioni, ... , è affidata alla responsabilità del titolare di una farmacia privata o pubblica della zona con preferenza per il titolare della farmacia più vicina. Nel caso di rinuncia il dispensario è gestito dal comune.";

**Avuto riguardo** alla richiesta del 23.05.2016 (ns. prot. 0032413/16 del 27.05.2016), con la quale il comune di Bognanco, in previsione della stagione estiva 2016, chiede l'autorizzazione all'apertura del dispensario farmaceutico per il periodo 15 giugno 2016 – 15 settembre 2016;

**Considerato che** con ns. scritto prot. 0033429/16 del 01.06.2016 si è provveduto a chiedere la disponibilità alla gestione del Dispensario di Bognanco a tutti i Titolari/Direttori delle Farmacie del Distretto dell'Ossola

**Evidenziato che** sono pervenute le seguenti richieste:

- lettera del 03.06.2016 (ns. prot. 0033832/16 del 06.06.2016) la Farmacia Mocogna snc sita in Via Giacomo Brodolini n. 4 a Domodossola (Vb) ha comunicato la propria disponibilità alla gestione del Dispensario di Bognanco per la stagione estiva 2016
- lettera del 04.06.2016 (ns. prot. 0033952/16 del 06.06.2016) la Farmacia Franzosi sita in Via Domodossola n. 94 a Villadossola (Vb) ha comunicato la propria disponibilità alla gestione del Dispensario di Bognanco dal 02.07.2016 al 03.09.2016

**Rilevato che** la Farmacia Mocogna snc sita in Domodossola è più vicina al Comune di Bognanco

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

## **DETERMINA**

**Di autorizzare**, per le motivazioni esplicitate in premessa e qui tutte richiamate, l'apertura del dispensario farmaceutico stagionale in Bognanco Loc. Fonti per il periodo 20.06.2016 – 15.09.2016 affidando la gestione, in conformità dell'art. 6 comma 2 L. 362/91, alla Farmacia Mocogna snc sita in Via Giacomo Brodolini n. 4 a Domodossola (Vb)

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

data, 10.06.2016

Il Direttore SOC  
Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa Laura POGGI)

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



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"/>