



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 666 del 17.06.2016

Regione Piemonte

SOC FARMACIA

Direttore Dr.ssa Laura POGGI

O G G E T T O	AUTORIZZAZIONE TRASFERIMENTO LOCALI ANTICA FARMACIA DEL BORGO SNC SITA IN DOMODOSSOLA (VB) da P.za Mercato 6 ai LOCALI SITI IN Via Romita 18/a
--	--



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

Ai sensi della L.R. 21/91 recante "Norme per l'esercizio delle funzioni in materia farmaceutica" che all'art. 3, comma 1 dispone "L'Organo di Gestione della U.S.S.L. esercita le funzioni amministrative relative a:

omissis

h) autorizzazione al trasferimento dei locali adibiti ad uso di farmacia nell'ambito della sede farmaceutica; omissis"

Vista l'istanza presentata dalla Dr.ssa Comaita Federica del 21.03.2016 ns. prot. 17954/16 del 21.03.2016, con la quale chiede l'autorizzazione al trasferimento del predetto esercizio nei locali di Via Romita 18/a

Dato atto che l'indirizzo indicato – Via Romita 18/a – rientra nell'ambito della sede farmaceutica di competenza della Farmacia Antica del Borgo snc

Verificato che la sopra citata istanza è stata pubblicata dal 04.04.2016 al 19.04.2016 (per un periodo di 15 giorni) all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO ed altresì dal 01.06.2016 al 16.06.2016 (per un periodo di 15 giorni) all'Albo Pretorio del Comune di Domodossola (Vb), secondo quanto previsto dall'art. 1 L. 362/91

Dato atto che con scritto del 27.04.2016 ns. prot. 26027/16 del 28.04.2016 la Dr.ssa Comaita Federica comunicava l'intenzione di trasferire i locali della farmacia dal 21.06.2016

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

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 Farmacia Antica del Borgo snc sita in Domodossola (Vb) P.za Mercato 6, a trasferire l'esercizio farmaceutico nei locali siti in Via Romita 18/a dal 21.06.2016

2. **Di subordinare**, per quanto descritto in premessa, l'autorizzazione al trasferimento come segue:

- esito favorevole dell'ispezione preventiva prevista dal R.D. 1265/34 all'art. 111

3. **Di notificare** l'adozione del presente atto alla farmacia e a tutti gli organi e servizi interessati.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 17.06.2016

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



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"/>