



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N.798 del 19/07/16**

---

## **Regione Piemonte**

### **SOC FARMACIA**

**Direttore Dr.ssa Laura POGGI**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

#### **NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE**

Dr. ssa Ferrari Donata – Farmacia Dr. Camisani di Crevoladossola  
Dr. Duella Silvano – Farmacia Borroni di Verbania



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

## **DETERMINAZIONE N.798 del 19/07/16**

### 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 SOC Farmacia

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

data, 19.07.2016

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



**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 21.06.2016 (ns. prot. 0037996/16 del 22.06.2016) presentata dal Dr. Camisani Giuseppe, direttore dell'omonima Farmacia sita in Crevoladossola, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr. ssa Ferrari Donata dal 25.06.2016 al 02.07.2016 e dal 05.09.2016 al 12.09.2016
- del 06.07.2016 (ns. prot.0043013/16 del 13.07.2016) presentata dalla Dr. ssa Massarelli Antonella, direttore della farmacia Borroni sita in Verbania, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Duella Silvano dal 13.08.2016 al 20.08.2016.

**Preso atto** dell'accettazione di nomina da parte di :

Dr. ssa Ferrari Donata iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1403 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia

Dr. Duella Silvano, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1814 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 Ferrari Donata iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1403 in sostituzione del Dr. Camisani Giuseppe, direttore dell'omonima Farmacia sita in Crevoladossola , dal 25.06.2016 al 02.07.2016 e dal 05.09.2016 al 12.09.2016;
  - b) Dr. Duella Silvano, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1814 in sostituzione della Dr. ssa Massarelli Antonella, direttore della farmacia Borroni sita in Verbania, dal 13.08.2016 al 20.08.2016 ;
- 2) **Di notificare** il disposto del presente atto con lettera protocollata ai Titolari e/o Direttori e ai collaboratori delle Farmacie A.S.L. VCO interessate

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

data, 19.07.2016

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**



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"/>