



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N.831 del 28/07/16**

---

## **Regione Piemonte**

### **SOC FARMACIA**

**Direttore Dr.ssa Laura POGGI**

<b>O G G E T T O</b>	<p><b>NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE</b> Dr. ssa Sottini Alinda – Farmacia Cortese Sas di Villadossola Dr.ssa Zamboni Paola – Farmacia Verbania di Ghiffa</p>
--	---



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

## **DETERMINAZIONE N.831 del 28/07/16**

### 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, 28.07.2016

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 19.07.2016 (ns. prot. 0044578/16 del 21.07.2016) presentata dal Dr. Cortese Giulio, direttore dell'omonima Farmacia sita in Villadossola, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr. ssa Sottini Alinda dal 01.08.2016 al 29.08.2016
- del 20.07.2016 (ns. prot.0045593/16 del 27.07.2016) presentata dal Dr. Norata Gianliborio, direttore della farmacia Verbania sita in Ghiffa, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Zamboni Paola dal 10.08.2016 al 22.08.2016 e dal 20.12.2016 al 05.01.2017.

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

Dr. ssa Sottini Alinda iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1844 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia

Dr.ssa Zamboni Paola, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1624 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 Sottini Alinda iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1844 in sostituzione del Dr. Cortese Giulio, direttore dell'omonima Farmacia sita in Villadossola, dal 01.08.2016 al 29.08.2016 ;
  - b) Dr. ssa Zamboni Paola, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1624 in sostituzione del Dr. Norata Gianliborio, direttore della farmacia Verbania sita in Ghiffa, dal 10.08.2016 al 22.08.2016 e dal 20.12.2016 al 05.01.2017;
- 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, 28.07.2016

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"/>