



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 862 del 12/8/16

Regione Piemonte

SOC FARMACIA

Direttore Dr.ssa Laura POGGI

| | |
|---------------------------------|---|
| O G G E T T O | <p style="text-align: center;">NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE</p> <p style="text-align: center;">Dr. Verna Andrea – Farmacia San Vittore di Verbania Intra Dr. De Simone Guido – Farmacia Dr.ssa Bergamasco di Orta San Giulio</p> |
|---------------------------------|---|



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 862 del 12/8/16

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

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, 12.08.2016

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



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 862 del 12/8/16

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 29.07.2016 (ns. prot. 0048137/16 del 09.08.2016) presentata dalla Dr. ssa Gambetti Paola, direttore della Farmacia San Vittore sita in Verbania Intra, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Verna Andrea dal 01.08.2016 al 08.08.2016
- del 01.08.2016 (ns. prot. 0046771/16 del 02.08.2016) presentata dalla Dr.ssa Bergamasco Elena, direttore dell’omonima farmacia sita in Orta San Giulio, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Guido De Simone dal 22.08.2016 al 31.08.2016.

Preso atto dell’accettazione di nomina da parte di :

Dr. Verna Andrea iscritto all’Albo dei Farmacisti di Napoli al n. 9382 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia

Dr. De Simone Guido, iscritto all’Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1123 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. Verna Andrea iscritto all’Albo dei Farmacisti di Napoli al n. 9382 in sostituzione della Dr. ssa Gambetti Paola, direttore della Farmacia San Vittore sita in Verbania Intra, dal 01.08.2016 al 08.08.2016 ;
 - b) Dr. De Simone Guido, iscritto all’Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1123 in sostituzione della Dr.ssa Bergamasco Elena, direttore dell’omonima farmacia sita in Orta San Giulio, dal 22.08.2016 al 31.08.2016 ;
- 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, 12.08.2016

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**



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 862 del 12/8/16

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:

| | | | | | | | |
|--|---------|--|-----|--|-------------------|--|--|
| | DSO V | | DSM | | MED. COMP | | |
| | SERT | | DP | | FL | | |
| | DIST. 0 | | F | | REF | | |
| | DIST. V | | SD | | ITB | | |
| | DIST. D | | LP | | ICT | | |
| | ML | | AG | | DIP TECNICO AMMVO | | |
| | MED URG | | BC | | | | |
| | SITRPO | | RU | | | | |
| | | | PP | | | | |