



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 932 del 12/9/16**

---

## **Regione Piemonte**

### **SOC FARMACIA**

**Direttore Dr.ssa Laura POGGI**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

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

Dr. ssa Moriani Tania – Farmacia Del Santuario di Re

Dr. ssa Alfini Cristina – Farmacia Dr. Crespi di Ameno



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

## **DETERMINAZIONE N. 932 del 12/9/16**

### 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, 12.09.2016

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 24.08.2016 (ns. prot. 0052870/16 del 09.09.2016) presentata dal Dr. Corona Massimo, direttore della Farmacia del Santuario sita in Re, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Moriani Tania dal 06.09.2016 al 14.09.2016
- del 08.09.2016 (ns. prot.0052609/16 del 08.09.2016) presentata dal Dr. Crespi Fabio, direttore dell'omonima farmacia sita in Ameno, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr. ssa Alfini Cristina dal 15.09.2016 al 24.09.2016.
- del 06.09.2016 (ns.prot.0052610 del 08.09.2016) presentata dal Dr.Crespi Fabio, direttore dell'omonima farmacia sita in Ameno, con la quale chiede per tale periodo l'autorizzazione alla riduzione dell'orario della farmacia di Ameno dalle 20,30 alle 19,30 con comunicazione vistata dal Sindaco del Comune di Ameno.
- del 06.09.2016 (ns.prot.0052610 del 08.09.2016) presentata dal Dr.Crespi Fabio, direttore dell'omonima farmacia sita in Ameno, con la quale chiede altresì per lo stesso periodo il benessere alla chiusura del dispensario di Miasino con comunicazione vistata dal Sindaco del Comune di Miasino

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

Dr. ssa Moriani Tania iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2061 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia

Dr.ssa Alfini Cristina, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2379 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 Moriani Tania iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2061 in sostituzione del Dr.Corona Massimo, direttore della farmacia del Santuario sita in Re, dal 06.09.2016 al 14.09.2016 ;
  - b) Dr.ssa Alfini Cristina, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2379 in sostituzione del Dr. Crespi Fabio, direttore dell'omonima farmacia sita in Ameno, dal 15.09.2016 al 24.09.2016 ;
  - c) Di autorizzare per il periodo dal 15.09.2016 al 24.09.2016 la riduzione dell'orario della farmacia di Ameno dalle 20,30 alle 19,30, nonché la chiusura sempre per tale periodo del Dispensario di Miasino

- 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, 12.09.2016

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"/>