



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 937 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. Mele Giuseppe – Farmacia Dr.Biallo di Beè
Dr. Mingo Nicola – Farmacia Dr. ssa Folghera di Varzo



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 937 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 11.08.2016 (ns. prot. 0048755/16 del 12.08.2016) presentata dal Dr. Biallo Vincenzo, direttore dell'omonima Farmacia sita in Beè, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Mele Giuseppe dal 16.08.2016 al 27.08.2016
- del 06.09.2016 (ns. prot.0052774/16 del 09.09.2016) presentata dalla Dr.ssa Folghera Giancarla, direttore dell'omonima farmacia sita in Varzo, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Mingo Nicola dal 12.10.2016 al 04.11.2016.

Preso atto dell'accettazione di nomina da parte di :

Dr. Mele Giuseppe iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1340 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia

Dr. Mingo Nicola, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2358 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. Mele Giuseppe iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1340 in sostituzione del Dr. Biallo Vincenzo, direttore dell'omonima farmacia sita in Beè, dal 16.08.2016 al 27.08.2016 ;
- b) Dr.Mingo Nicola, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2358 in sostituzione della Dr.ssa Folghera Giancarla, direttore dell'omonima farmacia sita in Varzo, dal 12.10.2016 al 04.11.2016 ;

- 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, 12.09.2016

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) 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"/>