



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N.950 del 15/9/16

Regione Piemonte

**SOC
FARMACIA**

Direttore Dr.ssa Laura POGGI

**O
G
G
E
T
T
O**

NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE

Dr. Leonardi Giovanni – Farmacia Dr. Camisani di Crevoladossola

Dr.ssa Baronzio Miriam – Farmacia Dr. Baronzio di Vogogna



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N.950 del 15/9/16

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, 15.09.2016

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 26.07.2016 (ns. prot. 0053139/16 del 12.09.2016) presentata dal Dr. Camisani Giuseppe, direttore dell'omonima Farmacia sita in Crevoladossola, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Leonardi Giovanni dal 28.07.2016 al 06.08.2016
- del 01.09.2016 (ns. prot.0052868/16 del 09.09.2016) presentata dal Dr. Baronzio Attilio, direttore della farmacia Drugstore sita in Vogogna, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr. ssa Baronzio Miriam Anna dal 08.09.2016 al 17.09.2016.

Preso atto dell'accettazione di nomina da parte di :

Dr. Leonardi Giovanni iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1973 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia

Dr. ssa Baronzio Miriam Anna, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2372 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. Leonardi Giovanni iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1973 in sostituzione del Dr. Camisani Giuseppe, direttore dell'omonima farmacia sita in Crevoladossola, dal 28.07.2016 al 06.08.2016 ;
 - b) Dr. ssa Baronzio Miriam Anna, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2372 in sostituzione del Dr. Baronzio Attilio, direttore della farmacia Drugstore sita in Vogogna , dal 08.09.2016 al 17.09.2016 ;

- 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, 15.09.2016

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**



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N.950 del 15/9/16

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:

<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"/>