



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N.1011 del 5/10/16

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 Bee
Dr.ssa Gallenzi Daniela – Farmacia Dr.sse Gallenzi Snc di Villadossola



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N.1011 del 5/10/16

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, 05.10.2016

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

- b) per gravi motivi di famiglia
- g) per ferie

Viste le seguenti istanze:

- del 26.09.2016 (ns. prot. 0056465/16 del 29.09.2016) 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 01.10.2016 al 08.10.2016
- del 22.09.2016 (ns. prot.0056228/16 del 28.09.2016) presentata dalla Dr.ssa Gallenzi Lucia, direttore della farmacia Dr.sse Gallenzi Lucia e Daniela Snc sita in Villadossola, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr. ssa Gallenzi Daniela dal 26.09.2016 al 03.10.2016.

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. ssa Gallenzi Daniela, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1404 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 Bee, dal 01.10.2016 al 08.10.2016 ;
 - b) Dr. ssa Gallenzi Daniela, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1404, in sostituzione Dr.ssa Gallenzi Lucia, direttore della farmacia Dr.sse Gallenzi Lucia e Daniela Snc sita in Villadossola, dal 26.09.2016 al 03.10.2016 ;

- 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, 05.10.2016

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"/>