



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 1022 del 12.10.2016

Regione Piemonte

SOC FARMACIA

Direttore Dr.ssa Laura POGGI

O G G E T T O	RICONOSCIMENTO DELLA TITOLARITA' DELLA FARMACIA DEVASINI DR.SSA LUIGINA – VIA ROMA N. 29 – PIEDIMULERA ALLA FARMACIA "SAGLIO SNC DI SAGLIO MARIA EDVIGE & C." – <i>farmacia rurale</i> – CODICE REGIONALE 56047
--	---



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 1022 del 12.10.2016

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC/Dipartimento
.....(note: indicare la denominazione della struttura)

data,

Il Direttore SOC/Macrostruttura
Responsabile del Procedimento
(Dott.)



IL S.O.C. FARMACIA

Visto l'art. 7 della L. 362/91 s.m.i. che dispone al comma 1 "La titolarità dell'esercizio della farmacia privata è riservata omissis a società di persone" al comma 2 "Sono soci della società farmacisti iscritti all'albo in possesso del requisito dell'idoneità previsto dall'articolo 12 della legge 2 aprile 1968, n. 475 e successive modificazioni" al comma 3 "La direzione della farmacia gestita dalla società è affidata ad uno dei soci che ne è responsabile" al comma 4bis "Ciascuna delle società di cui al comma 1 può essere titolare dell'esercizio di non più di quattro farmacie ubicate nella provincia dove ha sede legale"

Vista l'istanza del 05.10.2016 (ns. prot. 0058822/16 del 11.10.2016) presentata dalla Dr.ssa Saglio Maria Edvige (laureata in Farmacia presso l'Università Statale degli studi di Milano iscritta all'Ordine dei farmacisti di No-VCO al n. 1291 dal 28.01.1980) volta ad ottenere il riconoscimento della titolarità della "Farmacia Devasini Dr.ssa Luigina" (farmacia rurale) alla "Farmacia Saglio s.n.c. di Saglio Maria Edvige & C.

Richiamata l'autorizzazione alla Dr.ssa Devasini Luigina alla gestione della suddetta farmacia sita in Piedimulera in forza della Deliberazione della Giunta Regionale del Piemonte 94-2656 del 13.04.1976

Considerato che la Legge 362/91 dispone all'art. 7 comma 8: "Il trasferimento della titolarità dell'esercizio di farmacia privata è consentito dopo che siano decorsi tre anni dal rilascio dell'autorizzazione da parte dell'autorità competente", accertato che la Dr.ssa Devasini si trova nelle condizioni di legge per poter trasferire la farmacia

Visto l'atto rilasciato dal notaio Dr.ssa Angela Acuciello, notaio iscritto al Collegio notarile di Verbania e con sede a Villadossola, nel quale certifica che la Dr.ssa Devasini Luigina ha conferito la Farmacia Devasini Dr.ssa Luigina, corrente in Piedimulera Via Roma 29, alla società Saglio s.n.c di Saglio Maria Edvige & C."

Vista la documentazione allegata all'istanza si verifica che sono soddisfatte le condizioni previste dagli artt. 7, 8 e 13 della L. 362/91, così come quelle previste dall'art. 6 comma 2 della L. 892/84 per entrambi i soci

Viste le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e le dichiarazioni sostitutive di certificazione circa il proprio Casellario Giudiziale di ciascun socio

Preso atto che la farmacia sarà denominata "Farmacia Saglio s.n.c. di Saglio Maria Edvige & C."

Visti in quanto già della Farmacia Devasini Dr.ssa Luigina:

- calendario turni
- calendario ferie
- orario di apertura (08.40-12.20 e 15.00-19.20)
- riposo infrasettimanale (non chiude per riposo infrasettimanale)

Preso atto che la Direzione della Farmacia è affidata alla Dr.ssa Saglio Maria Edvige



Dato atto che l'autorizzazione all'esercizio della farmacia è subordinata:

- all'esito favorevole dell'ispezione preventiva prevista dal R.D. 1265/34 all'art. 111

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 e qui tutte richiamate, con decorrenza 01.11.2016:

- Dr.ssa Saglio Maria Edvige nata a Viarigi (AT) il 22.03.1954, laureata in farmacia presso l'Università degli Studi di Milano ed iscritta all'Albo dei Farmacisti di No-VCO al n. 1291 dal 15.11.1978, C.F. SGLMDV54C62L834H
- Dr.ssa Saglio Giancarla nata a Casale Monferrato (AL) il 04.08.1957, laureata in Farmacia presso l'Università degli Studi di Milano ed iscritta all'Albo dei Farmacisti di Milano (residente a Milano) al n. 7156 dal 07.03.1983, C.F. SGLGCR57M44B885M
- Dr.ssa Devasini Luigina nata a Teruggia (AL) il 22.02.1924, laureata in Farmacia presso l'Università Statale degli Studi di Torino ed iscritta all'Albo dei Farmacisti di No-VCO al n. 1191 dal 10.04.1975, C.F. DVSLGN24B62L139E

ad aprire e gestire la "FARMACIA SAGLIO s.n.c. di Saglio Maria Edvige & C." (P.I. 02499880033) nei locali siti in Via Roma 29 a Piedimulera (sede rurale) sotto l'osservanza delle vigenti disposizioni di Legge

2. **Di disporre**, per le motivazioni indicate in premessa, quanto segue:

- orario di apertura: acquisito quello della Farmacia Dr.ssa Devasini 08.40-12.20 e 15.00-19.20
- calendario ferie: acquisito quello della Farmacia Dr.ssa Devasini
- calendario turni: acquisito quello della Farmacia Dr.ssa Devasini
- direttore responsabile: Dr.ssa Saglio Maria Edvige

3. **Di subordinare**, per quanto descritto in premessa, l'autorizzazione alla gestione della farmacia come segue:

- esito favorevole dell'ispezione preventiva prevista dal R.D. 1265/34 all'art. 111

4. **Di notificare** l'adozione del presente atto alla "Farmacia Saglio s.n.c. di Saglio Maria Edvige & C." e a tutti gli organi e servizi interessati.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data,

Il Direttore S.O.C. Farmacia
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"/>