



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**

<b>O G G E T T O</b>	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. ....)



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

## DETERMINAZIONE N. 1022 del 12.10.2016

### 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



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

## DETERMINAZIONE N. 1022 del 12.10.2016

**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. DVSLGN24B62L139Ead 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**



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

## DETERMINAZIONE N. 1022 del 12.10.2016

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"/>