



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

**DETERMINAZIONE N.1059 del 14/10/16**

---

## **Regione Piemonte**

### **SOC FARMACIA**

**Direttore Dr.ssa Laura POGGI**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

#### **NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE**

Dr. ssa Pettinà Loredana – Farmacia Dr.ssa Giussani di Verbania Pallanza  
Dr. ssa Rossano Maria Cristina – Farmacia Dr.ssa Napolitano di Domodossola



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

**DETERMINAZIONE N.1059 del 14/10/16**

**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, 14.10.2016

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

g) per ferie

b) per gravi motivi di famiglia

**Viste** le seguenti istanze:

- del 05.10.2016 (ns. prot. 0058286/16 del 07.10.2016) presentata dalla Dr.ssa Giussani Elena, direttore dell'omonima Farmacia sita in Verbania Pallanza, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Pettinà Loredana dal 10.10.2016 al 16.10.2016
- del 05.10.2016 (ns. prot.0058748/16 del 11.10.2016) presentata dalla Dr.ssa Napolitano Irene, direttore dell'omonima farmacia sita in Domodossola, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr. ssa Rossano Maria Cristina dal 13.10.2016 al 18.10.2016.

**Preso atto** dell'accettazione di nomina da parte di :

Dr. ssa Pettinà Loredana iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1414 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia

Dr. ssa Rossano Maria Cristina, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2057 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. ssa Pettinà Loredana iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1414 in sostituzione della Dr.ssa Giussani Elena, direttore dell'omonima farmacia sita in Verbania Pallanza, dal 10.10.2016 al 16.10.2016 ;
  - b) Dr. ssa Rossano Maria Cristina iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2057 in sostituzione della Dr.ssa Napolitano Irene, direttore dell'omonima farmacia sita in Domodossola, dal 13.10.2016 al 18.10.2016 ;
- 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, 14.10.2016

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](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"/>