



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 1079 del 25.10.2016

Regione Piemonte

SOC FARMACIA

Direttore Dr.ssa Laura POGGI

O G G E T T O	RICONOSCIMENTO DELLA TITOLARITA' DELLA FARMACIA VALLE SNC sita in Via Cavour 16 a STRESA (Vb) - ALLA FARMACIA VALLE ANDREA – <i>farmacia urbana</i> – CODICE REGIONALE 55037
----------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



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

Vista l'istanza del 20.10.2016 (ns. prot. 0060700/16 del 20.10.2016) presentata dal Dr. Valle Andrea (laureato in C.T.F. presso l'Università di Pavia in data 21.07.2008 ed iscritto all'Ordine dei farmacisti di Novara-VCO al n. 2145 dal 03.12.2010) volta ad ottenere il riconoscimento della titolarità della farmacia "VALLE S.N.C." sita in Stresa Via Cavour 16 (farmacia urbana)

Richiamato il riconoscimento alla titolarità della suddetta farmacia sita in Stresa avvenuto con Determinazione Direttore S.O.C. Farmacia A.S.L. VCO n. 3 del 19.11.2010 come "Farmacia Polisseni s.n.c." divenuta dal 03 maggio 2016 società unipersonale (unico socio Dr. Valle Andrea) con la denominazione di "Farmacia Valle s.n.c."

Visto l'atto redatto dal Dr. Marco Marchetti in data 18.10.2016 (registrato a Pavia il 19.10.2016 al n. 15861 serie 1T), notaio iscritto al Collegio Notarile di Pavia con sede in Pavia nel quale certifica che il Dr. Valle Andrea non ricostituisce la pluralità dei soci della società "Farmacia Valle s.n.c." (di cui è unico socio) ma continuerà l'attività sotto forma di ditta individuale con la denominazione di FARMACIA VALLE ANDREA

Vista la documentazione allegata all'istanza dal Dr. Valle Andrea 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

Visti l'iscrizione all'Albo dei Farmacisti della provincia di No-VCO e la dichiarazione sostitutiva di certificazione circa il proprio Casellario Giudiziale resa dal Dr. Valle

Preso atto che il Dr. Valle ha dichiarato che la farmacia sarà denominata Farmacia Valle Andrea

Visti in quanto già della farmacia "Valle s.n.c." e confermati nella propria istanza dal Dr. Valle

- orario di apertura farmacia:
dal lunedì al venerdì dalle 08.30 alle 12.30 e dalle 15.00 alle 19.30 il sabato 08.30-12.30
- riposo infrasettimanale sabato pomeriggio
- calendario turni
- calendario ferie

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

Viste la L.R. 21/91 , la L. 475/68 (s.m.i. in particolare L. 892/84), la L. 362/91

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, con decorrenza 01.11.2016 :

- Dr. Valle Andrea nato a Pavia il 27.06.1982, laureato in C.T.F. presso l'Università di Pavia in data 21.07.2008, iscritto all'Albo dei Farmacisti della Provincia di NO-VCO al n. 2145 dal 03.12.2010, C.F. VLLNDR82H27G388D

ad aprire e gestire nei locali siti in Stresa Via Cavour 16 la Farmacia VALLE ANDREA P.I. 02501340034 – *sede urbana* -

2. Di disporre, per le motivazioni indicate in premessa, che per quanto segue venga acquisito quanto già in essere per la farmacia cedente:

- orario di apertura farmacia:
dal lunedì al venerdì dalle 08.30 alle 12.30 e dalle 15.00 alle 19.30 il sabato 08.30-12.30
- riposo infrasettimanale sabato pomeriggio
- calendario turni
- calendario ferie

5. 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

6. Di notificare l'adozione del presente atto alla "Farmacia VALLE ANDREA" e a tutti gli organi e servizi interessati.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 25.10.2016

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"/>