



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 1108 del 07.11.2016**

## **Regione Piemonte**

### **S.O.C. FARMACIA**

**Direttore Dr.ssa LAURA POGGI**

O G G E T T O	FARMACIA AZZURRA Dr.ssa Angela Rossi – Piazza Italia 3 Oggebbio (VB) - AUTORIZZAZIONE ALLA CHIUSURA PER RIPOSO INFRASETTIMANALE IL SABATO POMERIGGIO IN AGGIUNTA AL GIOVEDI' POMERIGGIO
---------------------------------	--



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

**DETERMINAZIONE N. 1108 del 07.11.2016**

**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Struttura proponente

.....

Data .....

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni  
a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Responsabile del Procedimento  
(Dott./Sig.....)

Il Direttore Struttura proponente  
(Dott. ....)

data, .....

Il Direttore Struttura proponente  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. ....)

**IL DIRETTORE S.O.C. FARMACIA**

**Dato atto** che la L.R.21/91 recante "Norme per l'esercizio delle funzioni in materia farmaceutica", all' art. 3 comma 1 lettera m) :"L'organo di gestione della U.S.L. esercita le funzioni amministrative relative a:

m) disciplina dei turni di servizio e delle chiusure delle farmacie del territorio sentito il parere dell'Ordine Provinciale dei Farmacisti, e delle OO.SS. di categoria"

**Considerato** che l'art. 4 della L.R. 21/91 dispone: "Il Sindaco disciplina gli orari di apertura e chiusura delle farmacie e dei dispensari farmaceutici, in accordo con l'Organo di Gestione e sentito l'Ordine Provinciale dei Farmacisti e le OOSS di categoria"

**Visto** l'art. 13 commi 1 e 2 della L.R. 21/91 ove si prevede che: "Tutte le farmacie non in servizio per turno restano chiuse nei giorni di domenica e festivi infrasettimanali.

Omissis, tutte le farmacie devono usufruire di una giornata intera o di due mezze giornate di chiusura per riposo infrasettimanale";

**Tenuto conto** degli assetti organizzativi e della conformazione del territorio, della viabilità e della dislocazione geografica delle farmacie operanti nel territorio del V.C.O

**Viste** le seguenti richieste:

- Farmacia Azzurra Dr.ssa Angela Rossi – Oggebbio - riposo infrasettimanale: sabato pomeriggio in aggiunta al giovedì pomeriggio

**Dato atto** che la suddetta richiesta è pervenuta oltre il termine stabilito dal calendario fissato dalla Commissione Farmaceutica art. 8 L.R. 21/91 nella seduta del 13.10.1998, verificato che la stessa si inserisce in maniera adeguata nello schema ferie già autorizzato

**Acquisito**, per quanto di competenza, il parere favorevole dell'Ordine Provinciale dei Farmacisti, dell'Associazione Titolari di Farmacia della Provincia di Novara e del Comune di Oggebbio

*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, quanto segue:

- Farmacia Azzurra Dr.ssa Angela Rossi – Oggebbio - riposo infrasettimanale: *sabato pomeriggio e giovedì pomeriggio*

2) **Di notificare** il presente atto con lettera protocollata ai servizi A.S.L. VCO interessati, alle Farmacie A.S.L. VCO, agli organi di stampa, all'Associazione Titolari Farmacia No-VCO, all'Ordine dei Farmacisti No-VCO e al Comune di Oggebbio.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

data, 07.11.2016

Il Direttore Struttura proponente  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. 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"/>	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	ORGANI PROTOCOLLO URP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	ACQUISTI TECNOLOGIE ING. CLIN.
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' TECNICHE MANUTENZ.
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	INFR. TECNOL. RETI E APPLICATIVI
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	MED.COMP	<input type="checkbox"/>	GEST. ECON-FIN E PATRIMONIO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
				<input type="checkbox"/>	FORMAZIONE