



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Regione Piemonte

STRUTTURA PROPONENTE **S.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA**

Direttore f.f. Dr.ssa Anna PINGITORE

O G G E T T O	FERIE
---------------------------------	-------



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

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

NOTE: nel caso in cui il Responsabile del Procedimento non sia stato individuato e quindi
coincida con il Direttore Struttura, indicare una sola firma come segue:

data,
Struttura proponente

Il Direttore

Responsabile del Procedimento
(Dott.)



IL DIRETTORE STRUTTURA FARMACIA OSPEDALIERA

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"

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:

- 24.04 (1 g) – FARMACIA VIGANO' sita in PETTENASCO *FERIE*

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

Sentito, il parere favorevole dell'Ordine Provinciale dei Farmacisti, dell'Associazione Titolari di Farmacia della Provincia di Novara e del VCO

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendale

DETERMINA

1) **Di autorizzare**, per le motivazioni indicate in premessa, quanto segue:

- 24.04 (1 g) – FARMACIA VIGANO' sita in PETTENASCO *FERIE*

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 e all'Ordine dei FarmacistiNo-VCO

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 20.04.2017

Il Direttore f.f. SOC Farmacia Ospedaliera
Responsabile del Procedimento
(Dr.ssa Anna PINGITORE)

**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

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:

DIREZIONE SANITARIA	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
DIP. PREVENZIONE	ORGANI PROTOCOLLO URP
DISTRETTO VCO	ACQUISTI TECNOLOGIE ING. CLIN.
GEST. ATTIVITA' TERR.	ACQ. BENI SERV. LOGISTICA E SERV. ECON.
SER.D	ATTIVITA' TECNICHE E MANUTENZ
FARMACIA	INFR. TECNOL. RETI E APPLICATIVI
SALUTE MENTALE TERR.	GEST. ECON-FIN E PATRIMONIO
SITRPO	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	FORMAZIONE