



## **Regione Piemonte**

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

**Direttore f.f. Dr.ssa Anna PINGITORE**

O G G E T T O	AUTORIZZAZIONE CAMBI TURNO
---------------------------------	----------------------------



**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

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

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

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Struttura

.....

Data .....

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

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

Il Direttore Struttura .....,  
(Dott. ....)

data, .....

Il Direttore Struttura

Responsabile del Procedimento

(Dott. ....)



## IL DIRETTORE f.f. STRUTTURA 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"

**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:

- 12.09 invece di NAPOLITANO - DOMODOSSOLA leggasi FRUTTALDO - MASERA
- 22.09 invece di FRUTTALDO - MASERA leggasi NAPOLITANO - DOMODOSSOLA

**Dato atto** che le suddette richiesta sono pervenute oltre il termine stabilito dal calendario fissato dalla Commissione Farmaceutica art. 8 L.R. 21/91 nella seduta del 13.10.1998, verificato che le stesse si inseriscono 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 aziendali*

### DETERMINA

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

- 12.09 invece di NAPOLITANO - DOMODOSSOLA leggasi FRUTTALDO - MASERA
- 22.09 invece di FRUTTALDO - MASERA leggasi NAPOLITANO - DOMODOSSOLA

3) **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.**

Data,

Il Direttore f.f.  
S.O.C. FARMACIA  
Responsabile del Procedimento  
(Dr.ssa Anna PINGITORE)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**



**DETERMINAZIONE N. 732 del 25.08.2017**

---

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:

DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB D	DIPSA
DIP. PREVENZIONE	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
DISTRETTO VCO	LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
FARMACIA	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
SALUTE MENTALE TERRITORIALE	
SER.D	