



Regione Piemonte

STRUTTURA
S.O.C. FARMACIA
Direttore f.f. Dott.ssa Paola Allegri

O
G
G
E
T
T
O

NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE
Dr. ssa Molare Alberta – Farmacia Dr.Biallo di Bee



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 Struttura

.....

data,

Il Direttore f.f. Struttura S.O.C. Farmacia
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Paola Allegri)



IL DIRETTORE F.F. STRUTTURA 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

Viste le seguenti istanze:

- del 04.12.2017 (ns. prot.0073285/17 del 07.12.2017) presentata dal Dr. Biallo Vincenzo, direttore dell'omonima farmacia sita in Bee, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Molare Alberta dal 04.12.2017 al 31.12.2017.
- **Preso atto** dell'accettazione di nomina da parte di :
Dr. ssa Molare Alberta, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1457 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 Molare Alberta, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1457 in sostituzione del Dr. Biallo Vincenzo, direttore dell'omonima farmacia sita in Bee, dal 04.12.2017 al 31.12.2017;
 - b)
- 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.

data, 14/12/2017

Il Direttore f.f. Struttura
S.O.C.FARMACIA
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Paola Allegri)

**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:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO 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		