



Regione Piemonte

**STRUTTURA
S.O.C. FARMACIA
Direttore Dott.ssa Silvia Bonetta**

O
G
G
E
T
T
O

NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE
Dr. Vigorito Domenico – Farmacia Del Leone di Montecrestese



AUTORIZZAZIONE BUDGET

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, 23.05.2019

Il Direttore S.O.C. Farmacia
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Silvia Bonetta)



IL DIRETTORE 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 07.05.2019 (ns. prot. 0031964/19 del 21.05.2019) presentata dalla Dr. ssa Piscopo Evelina, direttore della farmacia "Del Leone" sita in Montecrestese, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Vigorito Domenico dal 17.06.2019 al 22.06.2019 e dal 22.07.2019 al 31.07.2019.
- **Preso atto** dell'accettazione di nomina da parte di :
Dr. Vigorito Domenico, iscritto all'Albo dei Farmacisti di Salerno al n. 1080 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. Vigorito Domenico, iscritto all'Albo dei Farmacisti di Salerno al n. 1080 in sostituzione della Dr.ssa Piscopo Evelina, direttore della farmacia "Del Leone" sita in Montecrestese, dal 17.06.2019 al 22.06.2019 e dal 22.07.2019 al 31.07.2019;
- 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, 23.05.2019

Il Direttore
S.O.C.FARMACIA
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Silvia Bonetta)



**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 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	