



**DETERMINAZIONE N. 789 del 13.09.2012**

**Regione Piemonte  
Azienda Sanitaria Locale VCO**

**SOC  
FARMACIA**

**Direttore Dr.ssa LAURA POGGI**

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

## DETERMINAZIONE N. 789 del 13.09.2012

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. \_\_\_\_\_

CONTO \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_

SPESA PREVISTA ANNO ..... Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO PAGATO Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO RESIDUALE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO DISPONIBILE Euro \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC

.....

Data .....

Il Direttore Macrostruttura/ SOC .....

# DETERMINAZIONE N. 789 del 13.09.2012

## 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"

**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

**Visto** lo scritto del 10.09.2012 con il quale la Dr.ssa Alessandra Prandi direttore della Farmacia Comunale di Verbania chiede l'autorizzazione a quanto segue:

- 16.10.12 invece di COMUNALE – Verbania leggasi SIRONI – Verbania Trobaso
- 30.10.12 invece di COMUNALE – Verbania leggasi SIRONI – Verbania Trobaso

**Visto** lo scritto del 06.09.2012 con il quale la Dr.ssa Antonella Massarelli titolare della Farmacia Borroni sita in Verbania chiede l'autorizzazione a quanto segue:

- 26.11.12 invece di BORRONI – Verbania leggasi ASTINI – Verbania Suna
- 24.12.12 invece di BORRONI – Verbania leggasi NITAI – Verbania

**Visto** lo scritto del 20.03.2012 con il quale la Dr.ssa Angela Rossi titolare della Farmacia Azzurra sita in Oggebbio chiede l'autorizzazione a quanto segue:

- 31.10.12 invece di ROSSI – Oggebbio leggasi MORO – Cannero Riviera

**Dato atto** che le suddette richieste 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 V.C.O.

*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:

- 16.10.12 invece di COMUNALE – Verbania leggasi SIRONI – Verbania Trobaso
- 30.10.12 invece di COMUNALE – Verbania leggasi SIRONI – Verbania Trobaso
- 26.11.12 invece di BORRONI – Verbania leggasi ASTINI – Verbania Suna

## **DETERMINAZIONE N. 789 del 13.09.2012**

- 24.12.12 invece di BORRONI – Verbania leggasi NITAIS – Verbania
- 31.10.12 invece di ROSSI – Oggebbio leggasi MORO – Cannero Riviera

IL DIRETTORE  
S.O.C. FARMACIA  
(Dr.ssa Laura POGGI)

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)  
(Dr.ssa Mariarosa QUARETTA)

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

## DETERMINAZIONE N. 789 del 13.09.2012

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"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>