

Regione Piemonte**SOC
FARMACIA****Direttore Dr. LAURA POGGI**

O G G E T T O	RICONOSCIMENTO DELLA TITOLARITA' DELLA FARMACIA Dr. MARIO BOVIO – VIA TRE ACQUE 6 – MALESCO (VB) E DELLA GESTIONE DEI DISPENSARI SITI IN GURRO (VB) e FALMENTA (VB) ALLA FARMACIA Dr. BOVIO LUCA – <i>farmacia rurale sussidiata</i> – CODICE REGIONALE 56034
--	---

DETERMINAZIONE N. 1059 del 14.12.2012

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. 1059 del 14.12.2012

S.O.C. FARMACIA

Vista l'istanza del 06.12.2012 (ns.prot. 0076515/12 del 11.12.2012) presentata dal Dr. Bovio Luca (laureato in farmacia presso l'Università di Pavia in data 05.07.2001 ed iscritto all'Ordine dei farmacisti di No-VCO al n. 1738 dal 02.02.2001) volta ad ottenere il riconoscimento della titolarità della "Farmacia Dr. Mario Bovio" sita in Malesco (Vb) Via Tre Acque n. 6 (farmacia rurale sussidiata)

Richiamato il riconoscimento di titolarità della suddetta farmacia sita in Malesco al Dr. Mario Bovio avvenuta con Deliberazione Giunta Regionale n. 73-10449 del 04.10.1977

Considerato che la Legge 362/91 dispone all'art. 7 comma 8: "Il trasferimento della titolarità dell'esercizio di farmacia privata è consentito dopo che siano decorsi tre anni dal rilascio dell'autorizzazione da parte dell'autorità competente", accertato che il Dr. Mario Bovio si trova nelle condizioni di legge per poter trasferire la farmacia

Vista la dichiarazione del notaio Dr. Francesco Vitale del 06.12.2012 con la quale lo stesso certifica che con atto a suo rogito in data 06.12.2012 il Dr. Bovio Mario ha donato al Dr. Bovio Luca la farmacia gestita a Malesco in Via Tre Acque n. 6

Precisato che la conseguente autorizzazione all'esercizio della farmacia è subordinata alla produzione alla scrivente S.O.C. Farmacia, entro 30 gg. dalla data della presente determinazione, dell'atto notarile debitamente registrato

Preso atto che il Dr. Bovio Luca ha dichiarato che la farmacia sarà denominata "Farmacia Dr. Bovio Luca"

Visto lo scritto del 06.12.2012 con il quale il Dr. Bovio Luca conferma quanto segue:

Farmacia

- orario di apertura 09.00 – 12.30 e 15.30 – 19.30
- riposo infrasettimanale giovedì
- aperto giovedì luglio, agosto e periodo natalizio
- aperto domenica luglio, agosto e periodo natalizio 09.00 – 12.30

Dispensario di Gurro – Via Provinciale n. 4 -

- martedì 09.30 – 12.30
- venerdì 14.30 – 17.00

Dispensario di Falmenta – Via Martiri n. 5 -

- lunedì 09.45 – 12.00
- giovedì 09.45 – 12.00

Visti in quanto già della Farmacia Dr. Mario Bovio:

- calendario turni
- calendario ferie

Dato atto che l'autorizzazione all'esercizio della farmacia è subordinata all'esito favorevole dell'ispezione preventiva prevista dal R.D. 1265/34 all'art. 111

DETERMINAZIONE N. 1059 del 14.12.2012

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, con decorrenza 01.01.2013:

- Dr. Bovio Luca nato a Novara il 11.09.1974, laureato in farmacia presso l'Università degli Studi di Pavia in data 05.07.2001, iscritto all'Albo dei Farmacisti della Provincia di No-VCO al n. 1738 dal 02.02.2001, C.F. BVOLCU74P11F952Z

ad aprire e gestire nei locali di Via Tre Acque n. 6 la farmacia pertinente alla sede unica rurale del Comune di Malesco (Vb), il Dispensario sito in Gurro e Dispensario sito in Falmenta sotto l'osservanza delle vigenti disposizioni di Legge

2. Di disporre, per le motivazioni indicate in premessa, quanto segue:

Farmacia

- orario di apertura 09.00 – 12.30 e 15.30 – 19.30
- riposo infrasettimanale giovedì
- aperto giovedì luglio, agosto e periodo natalizio
- aperto domenica luglio, agosto e periodo natalizio 09.00 – 12.30

Dispensario di Gurro – Via Provinciale n. 4 -

- martedì 09.30 – 12.30
- venerdì 14.30 – 17.00

Dispensario di Falmenta – Via Martiri n. 5 -

- lunedì 09.45 – 12.00
- giovedì 09.45 – 12.00
- calendario turni – acquisito quello della Farmacia Dr. Mario Bovio
- calendario ferie – acquisito quello della Farmacia Dr. Mario Bovio

3. Di subordinare, per quanto descritto in premessa, l' autorizzazione alla gestione della farmacia come segue:

- esito favorevole dell'ispezione preventiva prevista dal R.D. 1265/34 all'art. 111
- produzione alla scrivente S.O.C. Farmacia, entro 30 gg. dalla data della presente determinazione, dell'atto notarile debitamente registrato

4. Di notificare l'adozione del presente atto alla "Farmacia Dr. Bovio Luca" e a tutti gli organi e servizi interessati.

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 Mariarosà QUARETTA)

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

DETERMINAZIONE N. 1059 del 14.12.2012

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:

<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"/>