



## **DETERMINAZIONE N.342 del 11/04/13**

### **Regione Piemonte**

#### **SOC FARMACIA**

**Direttore Dr. LAURA POGGI**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

**NOMINA DIRETTORI PRO-TEMPORE**  
Dr. Morandi Marcello – Farmacia Dr.ssa Giussani Elena  
Dr. Caivano Massimo – Farmacia Dr.ssa Folghera Giancarla

## DETERMINAZIONE N.342 del 11/04/13

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.342 del 11/04/13

## IL DIRETTORE 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 26.02.2013 (ns. prot. 0012122/13 del 27.02.2013) presentata dalla Dott.ssa Giussani Elena direttore della Farmacia Giussani sita in Verbania Pallanza con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Moranti Marcello dal 04.03.2013 al 11.03.2013
- del 20.02.2013 (ns. prot. 0012389/13 del 28.02.2013) presentata dalla Dott.ssa Folghera Giancarla direttore della Farmacia Folghera sita in Varzo con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Caivano Massimo per i seguenti periodi: dal 04.03.2013 al 12.03.2013, dal 24.04.2013 al 03.05.2013 e dal 16.06.2013 al 28.06.2013

**Preso atto** dell'accettazione di nomina da parte di:

- Dr. Marcello Morandi, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1965 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia
- Dr. Massimo Caivano, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1477 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:
  1. Dr. Morandi Marcello iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1965, in sostituzione della Dr.ssa Giussani Elena direttore della Farmacia Giussani sita in Verbania Pallanza, per il seguente periodo: dal 04.03.2013 al 11.03.2013
  2. Dr. Caivano Massimo iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1477, in sostituzione della Dr.ssa Folghera Giancarla direttore della Farmacia Folghera sita in Varzo, per i seguenti periodi : dal 04.03.2013 al 12.03.2013, dal 24.04.2013 al 03.05.2013 e dal 16.06.2013 al 28.06.2013

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

**Il Responsabile del Procedimento  
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)  
(Dr.ssa Laura POGGI)**

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

## DETERMINAZIONE N.342 del 11/04/13

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"/>