

Regione Piemonte

**S.O.C.
FARMACIA**

Direttore Dr.ssa Laura POGGI

O G G E T T O	AUTORIZZAZIONE TRASFERIMENTO LOCALI FARMACIA CAMISANI SITA A CREVOLADOSSOLA (VB) IN VIA SEMPIONE N. 156 NEI LOCALI SITI IN VIA SEMPIONE N. 194
--	--

DETERMINAZIONE N. 438 del 14.05.2013

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 Macrostruttura/SOC/Dipartimento
.....

Data

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Responsabile del Procedimento
(Dott./Sig.....)

Il Direttore Macrostruttura/ SOC
(Dott.)

DETERMINAZIONE N. 438 del 14.05.2013

IL DIRETTORE S.O.C. FARMACIA

Ai sensi della L.R. 21/91 recante "Norme per l'esercizio delle funzioni in materia farmaceutica" che all'art. 3, comma 1 dispone "L'Organo di Gestione della U.S.S.L. esercita le funzioni amministrative relative a:
omissis

h) autorizzazione al trasferimento dei locali adibiti ad uso di farmacia nell'ambito della sede farmaceutica; omissis"

Vista l'istanza presentata dal Dr. Giuseppe Camisani del 01.12.2012 ns. prot. 0076119/12 del 10.12.2012, con la quale chiede l'autorizzazione al trasferimento del predetto esercizio nei locali di Via Sempione n. 191

Dato atto che l'indirizzo indicato – Via Sempione n. 191 – rientra nell'ambito della sede farmaceutica di competenza della Farmacia Camisani

Verificato che la sopra citata istanza è stata pubblicata dal 28.01.2013 al 12.02.2013 (per un periodo di 15 giorni) all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO ed altresì dal 05.02.2013 al 20.02.2013 (per un periodo di 15 giorni) all'Albo Pretorio del Comune di Crevaldossola, secondo quanto previsto dall'art. 1 L. 362/91

Dato atto che con scritto del 29.04.2013 il Dr. Camisani comunicava l'avvenuto trasferimento della Farmacia nei locali di Via Sempione al numero civico 194 anziché 191

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

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 Farmacia Camisani sita in Crevaldossola Via Sempione n. 156, a trasferire l'esercizio farmaceutico nei locali siti in Via Sempione n. 194.

2. **Di notificare** l'adozione del presente atto alla farmacia e a tutti gli organi e servizi interessati.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Omegna, 14.05.2013

Il Direttore S.O.C. Farmacia
Responsabile del Procedimento
(Dr.ssa Laura POGGI)

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

DETERMINAZIONE N. 438 del 14.05.2013

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"/>