



## DETERMINAZIONE N. 595 del 06.06.2013

**Regione Piemonte**

**SOC  
FARMACIA**

**Direttore Dr.ssa Laura POGGI**

<b>O G G E T T O</b>	<b>AUTORIZZAZIONE APERTURA DISPENSARIO FARMACEUTICO STAGIONALE DI BOGNANCO (VB)</b>
----------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------

# DETERMINAZIONE N. 595 del 06.06.2013

## AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC/Dipartimento  
.....(note: indicare la denominazione della struttura)

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

data, .....

Il Direttore SOC/Macrostruttura  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. ....)

# DETERMINAZIONE N. 595 del 06.06.2013

## IL DIRETTORE S.O.C. FARMACIA

**Dato atto** che con D.G.R. n. 118 – 16226 del 22.06.1992 veniva autorizzata l’apertura stagionale del dispensario farmaceutico in Bognanco Loc. Fonti, in quanto stazione termale;

**Considerato** che la L. 362/91 all’art. 6 comma 2 dispone: “La gestione dei dispensari, disciplinata mediante provvedimento delle regioni, ... , è affidata alla responsabilità del titolare di una farmacia privata o pubblica della zona con preferenza per il titolare della farmacia più vicina. Nel caso di rinuncia il dispensario è gestito dal comune.”;

**Avuto riguardo** alla richiesta del 06.05.2013 (ns. prot. 0027891/13 del 07.05.2013), con la quale il comune di Bognanco, in previsione della stagione estiva 2013, chiede l’autorizzazione all’apertura del dispensario farmaceutico per il periodo giugno - settembre;

**Considerato che** con ns. scritto prot. 0028451/13 del 09.05.2013 si è provveduto a chiedere la disponibilità alla gestione del Dispensario di Bognanco a tutti i Titolari/Direttori delle Farmacie del Distretto dell’Ossola

**Evidenziato che** con lettera del 15.05.2013 (ns. prot. 0030141/13 del 16.05.2013) la Farmacia Franzosi sita in Via Domodossola n. 94 a Villadossola (Vb) ha comunicato la propria disponibilità alla gestione del Dispensario di Bognanco

**Rilevato che** la Farmacia Franzosi è l’unica ad aver risposto al nostro scritto prot. 0028541/13 del 09.05.2013

**Dato atto che** il Comune di Bognanco con propria lettera del 28.05.2013 (ns. prot. 0033320/13 del 30.05.2013) ha precisato il periodo di apertura del dispensario: 26 giugno 2013 – 09 settembre 2013

*In virtù dell’autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali*

## DETERMINA

**Di autorizzare**, per le motivazioni esplicitate in premessa e qui tutte richiamate, l’apertura del dispensario farmaceutico stagionale in Bognanco Loc. Fonti per il periodo 26.06.2013 – 09.09.2013 affidando la gestione, in conformità dell’art. 6 comma 2 L. 362/91, alla Farmacia Franzosi sita in Via Domodossola n. 94 a Villadossola (Vb)

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

data, .....

Il Direttore SOC  
Responsabile del Procedimento  
(Dr.ssa Laura POGGI)

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

## DETERMINAZIONE N. 595 del 06.06.2013

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"/>