



DETERMINAZIONE N.614 del 12/06/13

Regione Piemonte

**SOC
FARMACIA**

Direttore Dr.ssa Laura Poggi

**O
G
G
E
T
T
O**

**NOMINA DIRETTORI PRO-TEMPORE
Dr. ssa Ceretti Paola – Farmacia Dr.Norata Gianliborio
Dr.ssa Pugliesi Alessia – Farmacia Comunale Domodossola**

DETERMINAZIONE N.614 del 12/06/13

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 SOC Farmacia

data, 12/06/2013

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

DETERMINAZIONE N.614 del 12/06/13

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 14.05.2013 (ns. prot. 0030074/13 del 16.05.2013) presentata dal Dr. Norata Gianliborio direttore della Farmacia Norata sita in Verbania Ghiffa con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Ceretti Paola dal 20.05.2013 al 01.06.2013
- del 10.05.2013 (ns. prot. 0033357/13 del 30.05.2013) presentata dalla Dr.ssa Barberi Monica direttore della Farmacia Comunale di Domodossola con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Pugliesi Alessia per i seguenti periodi: dal 13.06.2013 al 21.06.2013, dal 15.07.2013 al 19.07.2013 e dal 05.08.2013 al 10.08.2013

Preso atto dell'accettazione di nomina da parte di:

- Dr.ssa Ceretti Paola, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2112 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia
- Dr.ssa Pugliesi Alessia, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1827 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.ssa Ceretti Paola, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2112, in sostituzione del Dr. Norata Gianliborio direttore della Farmacia Norata sita in Verbania Ghiffa, per il seguente periodo: 20.05.2013 al 01.06.2013
 - **2.** Dr.ssa Pugliesi Alessia, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1827, in sostituzione della Dr.ssa Barberi Monica direttore della Farmacia Comunale sita in Domodossola, per i seguenti periodi: dal 13.06.2013 al 21.06.2013, dal 15.07.2013 al 19.07.2013 e dal 05.08.2013 al 10.08.2013

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 12/06/2013

Il Direttore SOC Farmacia
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Laura Poggi)

DETERMINAZIONE N.614 del 12/06/13

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

DETERMINAZIONE N.614 del 12/06/13

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"/>