



DETERMINAZIONE N.682 del 27/06/13

Regione Piemonte

**SOC
FARMACIA**

Direttore Dr.ssa Laura Poggi

O
G
G
E
T
T
O

NOMINA DIRETTORI PRO-TEMPORE
Dr. ssa Olivieri Paola – Farmacia Dr. Roi Feriolo
Dr.ssa Pretti Fiamma – Farmacia San Vittore Intra

DETERMINAZIONE N.682 del 27/06/13

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Farmacia

data, 27/06/2013

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

DETERMINAZIONE N.682 del 27/06/13

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 12.06.2013 (ns. prot. 0037043/13 del 13.06.2013) presentata dal Dr. Roi Matteo direttore della Farmacia Roi Olivieri Snc sita in Feriolo con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Olivieri Paola (socia della Farmacia) dal 22.06.2013 al 30.06.2013
- del 22.05.2013 (ns. prot. 0035010/13 del 05.06.2013) presentata dalla Dr.ssa Gambetti Paola direttore della Farmacia San Vittore sita in Verbania Intra con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Pretti Fiamma (socia della Farmacia) per i seguenti periodi: dal 04.07.2013 al 14.07.2013

Preso atto dell'accettazione di nomina da parte di:

- Dr.ssa Olivieri Paola, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1671 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia
- Dr.ssa Pretti Fiamma, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1385 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 Olivieri Paola, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1671 in sostituzione della Dr.ssa Gambetti Paola direttore della Farmacia San Vittore sita in Verbania Intra, per il seguente periodo: dal 22.06.2013 al 30.06.2013
 - **2.** Dr.ssa Pretti Fiamma, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1385 , in sostituzione del Dr. Gianliborio Norata direttore della Farmacia Norata sita in Ghiffa , per i seguenti periodi : dal 04.07.2013 al 14.07.2013

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 27/06/2013

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

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

DETERMINAZIONE N.682 del 27/06/13

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"/> |