

**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 \_\_\_\_\_

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, 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 (socio 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 (socio 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](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"/>