



## **DETERMINAZIONE N. 193 del 5/2/2014**

**Regione Piemonte**

**SOC  
FARMACIA**

**Direttore Dr. LAURA POGGI**

<b>O G G E T T O</b>	<b>NOMINA DIRETTORI PRO-TEMPORE</b> Dr. Caivano Massimo – Farmacia Dr.ssa Folghera Giancarla Dr.ssa Provenghi Elena – Farmacia Dr. Astini Giovanni
--	--

## DETERMINAZIONE N. 193 del 5/2/2014

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. \_\_\_\_\_

CONTO \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_

SPESA PREVISTA ANNO ..... Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO PAGATO Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO RESIDUALE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO DISPONIBILE Euro \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC

.....

Data .....

Il Direttore Macrostruttura/ SOC .....

# DETERMINAZIONE N. 193 del 5/2/2014

## 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 27.01.2014 (ns. prot. 0005943/14 del 30.01.2014) presentata dalla Dott.ssa Folghera Giancarla direttore della Farmacia Folghera sita in Varzo con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Caivano Massimo dal 13.02.2014 al 18.02.2014; dal 18.04.2014 al 07.05.2014; dal 10.06.2014 al 26.06.2014; dal 25.07.2014 al 20.08.2014 e dal 06.10.2014 al 28.10.2014;
- del 27.01.2014 (ns. prot. 0005541/14 del 29.01.2014) presentata dal Dr. Astini Giovanni direttore della Farmacia Antica di Suna sita in Verbania Suna con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Provenghi Elena dal 01.02.2014 al 08.02.2014

**Preso atto** dell'accettazione di nomina da parte di :

Dr. Caivano Massimo, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1477 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia

Dr.ssa Provenghi Elena, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1479 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. Caivano Massimo iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1477, in sostituzione della Dr.ssa Folghera Giancarla direttore della Farmacia Folghera sita in Varzo dal 13.02.2014 al 18.02.2014; dal 18.04.2014 al 07.05.2014; dal 10.06.2014 al 26.06.2014; dal 25.07.2014 al 20.08.2014 e dal 06.10.2014 al 28.10.2014;
  2. Dr.ssa Provenghi Elena iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1479, in sostituzione del Dr. Astini Giovanni direttore della Farmacia Antica di Suna sita in Verbania Suna dal 01.02.2014 al 08.02.2014

**IL DIRETTORE  
S.O.C. FARMACIA  
(Dr.ssa Laura POGGI)**

**Il Responsabile del Procedimento  
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)  
(Dr.ssa Laura POGGI)**

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

## DETERMINAZIONE N. 193 del 5/2/2014

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"/>