



## **DETERMINAZIONE N. 219 del 13/02/14**

**Regione Piemonte**

**SOC  
FARMACIA**

**Direttore Dr. LAURA POGGI**

<b>O G G E T T O</b>	<b>NOMINA DIRETTORI PRO-TEMPORE</b> Dr. Duella Silvano – Farmacia Dr.ssa Massarelli Antonella Dr.ssa Ceretti Paola – Farmacia Dr. Norata Gianliborio
--	--

## DETERMINAZIONE N. 219 del 13/02/14

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. 219 del 13/02/14

## 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 16.01.2014 (ns. prot. 0009091/14 del 11.02.2014) presentata dalla Dott.ssa Massarelli Antonella direttore della Farmacia Borroni sita in Verbania con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Duella Silvano Carlo dal 15.02.2014 al 22.02.2014;
- del 28.01.2014 (ns. prot. 0009090/14 del 11.02.2014) presentata dal Dr. Norata Gianliborio direttore della Farmacia Verbania sita in Ghiffa con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Ceretti Paola dal 03.02.2014 al 19.02.2014 e dal 02.05.2014 al 06.05.2014;

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

Dr. Duella Silvano Carlo, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1814 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia

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

*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. Duella Silvano Carlo, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1814, in sostituzione della Dott.ssa Massarelli Antonella direttore della Farmacia Borroni sita in Verbania dal 15.02.2014 al 22.02.2014;
  2. 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 Verbania sita in Ghiffa dal 03.02.2014 al 19.02.2014 e dal 02.05.2014 al 06.05.2014;

**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**

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.

## DETERMINAZIONE N. 219 del 13/02/14

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"/>