



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **DETERMINAZIONE**

N. 842 del 29/06/2023

**Oggetto: AUTORIZZAZIONE ALLA DIREZIONE DELLA FARMACIA DEL CORSO SRL (56051) - sita in Corso Attilio Moneta n. 54/56 in Verbania – in favore della Dr.ssa MAGLIO Elisa**

STRUTTURA: FARMACIA

RESPONSABILE STRUTTURA: PACE JESSICA



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

## **DETERMINAZIONE**

Struttura: FARMACIA

L'estensore dell'atto: Quaretta Mariarosa

Il Responsabile del procedimento: Quaretta Mariarosa

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## IL DIRETTORE SOC FARMACIA

**Visto** l'art. 7 della L. 362/91 s.m.i. che dispone al comma 3 "La direzione della farmacia gestita dalla società è affidata a un farmacista in possesso del requisito dell'idoneità previsto dall'art. 12 della legge 2 aprile 1968, n. 475, e successive modificazioni, che ne è responsabile"

**Vista** l'istanza del 28.06.2023 (ns. prot. 41246/23 del 28.06.2023) presentata da Dr. HUBER Marco, Amministratore unico della FARMACIA DEL CORSO SRL (P.I. 02649860034 - codice regionale n. 56051), nella quale comunica che l'incarico di Direttore Responsabile della Farmacia DEL CORSO SRL passerà in data 07.07.2023 alla Dr.ssa MAGLIO Elisa

**Dato atto** che MAGLIO Elisa (MGLLSE88L51D332F) è regolarmente iscritta all'Ordine dei Farmacisti di NoVCO al n. 2343 dal 23.07.2015 ed è in possesso del requisito di idoneità previsto dalla legge

**Vista** la dichiarazione di accettazione dell'incarico di Direttore Responsabile della Farmacia DEL CORSO SRL da parte di MAGLIO Elisa

## DETERMINA

**1. Di autorizzare**, per le motivazioni indicate in premessa e qui tutte richiamate, dal 07.07.2023:

- Dr.ssa MAGLIO Elisa – MGLLSE88L51D332F – iscritta all'Ordine dei Farmacisti di NoVCO al n. 2343 dal 23.07.2015 quale Direttore Responsabile della Farmacia DEL CORSO SRL (P.I. 02649860034 - codice regionale n. 56051)

**2. Di notificare** l'adozione del presente atto alla "Farmacia DEL CORSO SRL" ed a tutti gli organi e servizi interessati

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.**

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