



**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. 1134 del 31/08/2023

**Oggetto:** NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE  
Dr. ssa Zirotti Rossana – Farmacia Mantegazza Srl di Omegna

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: De Taddeo Paola

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

**Rilevato** che secondo il disposto dell'art. 7 L. 362/91:

- la direzione della farmacia gestita dalla società è affidata a un farmacista in possesso del requisito dell'idoneità previsto dall'articolo 12 della legge 2 aprile 1968, n. 475 s.m.i. che ne è responsabile
- il direttore, qualora si verificano a suo carico le condizioni previste dall'articolo 11 L. 362/91, è sostituito temporaneamente da un farmacista in possesso del requisito dell'idoneità

**Ai sensi** della L. 362/91 art. 11 l'A.S.L. competente per territorio autorizza, su istanza motivata, la sostituzione temporanea con altro farmacista omissis

g) per ferie

**Vista** l'istanza del 28.08.2023 (ns. prot. 0053478/23 del 28.08.2023) presentata dal Dr. Lapidari Giulio, Direttore Responsabile della Farmacia Mantegazza Srl sita in Omegna, con la quale chiede:

- di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Zirotti Rossana dal 28.08.2023 al 04.09.2023

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

Dr.ssa Zirotti Rossana , iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1823 ed in possesso del requisito di idoneità, 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. autorizzare**, per le motivazioni indicate in premessa e qui tutte richiamate, la nomina "pro tempore" a Direttore della Farmacia Mantegazza S.r.l. sita in Omegna di:

- a) Dr.ssa Zirotti Rossana, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1823 in sostituzione del Dr. Lapidari Giulio, Direttore Responsabile della Farmacia Mantegazza Srl sita in Omegna, dal 28.08.2023 al 04.09.2023.

**2. Di notificare** il disposto del presente atto con lettera protocollata ai Titolari e/o Direttori e ai collaboratori delle Farmacie A.S.L. VCO interessate.

**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**

