



**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. 331 del 05/03/2024

**Oggetto: AUTORIZZAZIONE ALLA DIREZIONE DELLA FARMACIA DI  
CIREGGIO SNC – 57021 - sita in Via Mozzalina 104/b in OMEGNA –  
in favore della Dr.ssa VOLPATO Chiara**

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 (ns. prot. 14550/24 del 29.02.2024) presentata da PEDROTTI Rossana, socio e Direttore della Farmacia Di Cireggio snc - codice regionale 57021 – P.I. 02462770039 -, nella quale comunica che l'incarico di Direttore Responsabile della Farmacia Di Cireggio snc, sita in Via Mozzalina 104/b in Omegna, passerà a VOLPATO Chiara

**Dato atto** che VOLPATO Chiara (VLPCHR79L60L7460) è regolarmente iscritta all'Ordine dei Farmacisti di NoVCO al n. 1948 dal 21.09.2005 ed è in possesso del requisito di idoneità previsto dalla legge

**Vista** la dichiarazione di accettazione dell'incarico di Direttore Responsabile della Farmacia Di Cireggio snc da parte di VOLPATO Chiara

*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 e qui tutte richiamate, dal 18.03.2024:

- Dr.ssa VOLPATO Chiara – VLPCHR79L60L7460 – iscritta all'Ordine dei Farmacisti di NoVCO al n. 1948 dal 21.09.2005 quale Direttore Responsabile della Farmacia DI CIREGGIO SNC codice regionale 57021 – P.I. 02462770039

**2. Di notificare** l'adozione del presente atto alla Farmacia DI CIREGGIO SNC 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**



REGIONE  
PIEMONTE

Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente