



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. 639 del 15/05/2024

**Oggetto: AUTORIZZAZIONE ALLA DIREZIONE DELLA FARMACIA
SIRONI Srl – 55044 - sita in VIA DE NOTARIS 1 in VERBANIA – in
favore della Dr.ssa CURTI Anna**

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. 32438/24 del 15.05.2024) presentata da BRANCHINI Marco, legale rappresentante della Farmacia SIRONI SRL - codice regionale 55044 – P.I. 02648590038, con la quale comunica che l'incarico di Direttore Responsabile della Farmacia Sironi Srl, sita in Via De Notaris in Verbania, passerà a CURTI Anna

Dato atto che CURTI Anna (CRTNNA87T53D332J) è regolarmente iscritta all'Ordine dei Farmacisti di NO VCO al n. 2262 dal 15.01.2014 ed è in possesso del requisito di idoneità previsto dalla legge

Vista la dichiarazione di accettazione dell'incarico di Direttore Responsabile della Farmacia SIRONI Srl da parte di CURTI Anna

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 01.06.2024 quanto segue:

- Dr.ssa CURTI Anna – CRTNNA87T53D332J – iscritta all'Ordine dei Farmacisti di NOVCO al n. 2262 dal 15.01.2014 quale Direttore Responsabile della Farmacia SIRONI Srl codice regionale 55044 – P.I. 02648590038

2. Di notificare l'adozione del presente atto alla Farmacia SIRONI 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**