



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. 1127 del 28/08/2024

Oggetto: AUTORIZZAZIONI CAMBIO TURNO

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

Dato atto che la L.R.21/91 recante "Norme per l'esercizio delle funzioni in materia farmaceutica", all' art. 3 comma 1 lettera m) : "L'organo di gestione della U.S.L. esercita le funzioni amministrative relative a:

m) disciplina dei turni di servizio e delle chiusure delle farmacie del territorio sentito il parere dell'Ordine Provinciale dei Farmacisti, e delle OO.SS. di categoria"

Tenuto conto degli assetti organizzativi e della conformazione del territorio, della viabilità e della dislocazione geografica delle farmacie operanti nel territorio del V.C.O

Vista la seguente richiesta di CAMBIO TURNO:

03.09.2024 invece di Vogogna – Baronzio leggasi BEURA CARDEZZA – MARINO

Acquisito il parere favorevole dell'Associazione Titolari di Farmacia di No-V.C.O., dell'Ordine Provinciale dei Farmacisti

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, i seguenti CAMBI TURNO:

03.09.2024 invece di Vogogna – Baronzio leggasi BEURA CARDEZZA – MARINO

2. Di notificare il presente atto con lettera protocollata alle Farmacie ASL VCO, all'Associazione Titolari Farmacia No-VCO e all'Ordine dei Farmacisti No-VCO, ai Comuni ASL VCO interessati e agli Organi di Stampa.

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