



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. 572 del 17/04/2025

Oggetto: NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE

Dr. Castelnuovo Massimo – Farmacia Salusfarma Snc di Santa Maria Maggiore

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 verifichino 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;

Viste le seguenti istanze:

- del 03.04.2025 (ns. prot. 0023527/25 del 03.04.2025) presentata dalla Dr. ssa Airoidi Sara, Direttore della Farmacia Salusfarma Snc sita in Santa Maria Maggiore, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Castelnuovo Massimo dal 07.04.2025 al 12.04.2025;

Preso atto dell'accettazione di nomina da parte di :

Dr. Castelnuovo Massimo, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1661 ed in possesso dei requisiti di legge, 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) **Di autorizzare**, per le motivazioni indicate in premessa, la nomina "pro tempore" a Direttore di Farmacia:
 - a) Dr. Castelnuovo Massimo, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1661 in sostituzione della Dr. ssa Airoidi Sara, Direttore della Farmacia Salusfarma Snc sita in Santa Maria Maggiore, dal 07.04.2025 al 12.04.2025.
- 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



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