



## **DETERMINAZIONE N. 913 del 25/07/14**

### **Regione Piemonte**

### **SOC FARMACIA**

**Direttore Dr.ssa Laura POGGI**

<b>O G G E T T O</b>	<b>NOMINA DIRETTORI PRO-TEMPORE</b> Dr.ssa Bacchetta M.Rita – Farmacia Dr. ssa Cammareri Gignese Dr. Caivano Massimo – Farmacia Dr.ssa Folghera Varzo
--	---

## DETERMINAZIONE N. 913 del 25/07/14

### AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Farmacia

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni  
a Bilancio derivanti dal provvedimento

data, 25.07.2014

Il Direttore SOC Farmacia  
Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa L.Poggi)

# DETERMINAZIONE N. 913 del 25/07/14

## IL DIRETTORE S.O.C. FARMACIA

**Ai sensi** della L. 362/91 art. 11 comma 1 e comma 2

“Il Titolare deve avere la responsabilità del regolare esercizio e della gestione dei beni patrimoniali della Farmacia”.

L'unità sanitaria locale competente per territorio autorizza, a seguito di motivata domanda del titolare della farmacia, la sostituzione temporanea con altro farmacista iscritto all'ordine dei farmacisti nella conduzione professionale della farmacia:

omissis

g) per ferie

**Viste** le seguenti istanze:

- del 09.07.2014 (ns. prot. 0043342/14 del 17.07.2014) presentata dalla Dr.ssa Cammareri Amalia direttore della Farmacia Cammareri sita in Gignese con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Bacchetta M.Rita dal 21.07.2014 al 26.07.2014, dal 08.09.2014 al 12.09.2014 e dal 03.11.2014 al 08.11.2014;
- del 11.07.2014 (ns. prot. 0042696/14 del 15.07.2014) presentata dalla Dr.ssa Folghera Giancarla direttore della Farmacia Folghera sita in Varzo con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Caivano Massimo dal 25.08.2014 al 29.08.2014 ;
- **Preso atto** dell'accettazione di nomina da parte di :  
Dr.ssa Bacchetta M.Rita, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1577 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia;  
Dr. Caivano Massimo, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1477 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.ssa Bacchetta M.Rita, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1577 , in sostituzione della Dr.ssa Cammareri Amalia direttore della Farmacia Cammareri sita in Gignese dal 21.07.2014 al 26.07.2014, dal 08.09.2014 al 12.09.2014 e dal 03.11.2014 al 08.11.2014
  - b. Dr. Caivano Massimo, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1477, in sostituzione della Dr.ssa Folghera Giancarla direttore della Farmacia Folghera sita in Varzo dal 25.08.2014 al 29.08.2014 ;

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

data, 25.07.2014

Il Direttore SOC  
Responsabile del Procedimento  
(Dr.ssa Laura POGGI)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA  
ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

## DETERMINAZIONE N. 913 del 25/07/14

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>