



DETERMINAZIONE N.963 del 08/08/14

Regione Piemonte

SOC FARMACIA

Direttore Dr.ssa Laura POGGI

O G G E T T O	NOMINA DIRETTORI PRO-TEMPORE Dr. De Simone Guido – Farmacia Dr. ssa Bergamasco Orta S. Giulio Dr. ssa Rizzi Carla – Farmacia Nava Sas Verbania Intra
--	--

DETERMINAZIONE N.963 del 08/08/14

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, 08.08.2014

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

DETERMINAZIONE N.963 del 08/08/14

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 21.07.2014 (ns. prot. 0045848/14 del 29.07.2014) presentata dalla Dr.ssa Bergamasco Elena direttore della Farmacia Bergamasco sita in Orta San Giulio con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. De Simone Guido dal 22.08.2014 al 01.09.2014;
- del 24.07.2014 (ns. prot. 0046159/14 del 30.07.2014) presentata dal Dr.Nava Silvio direttore della Farmacia Nava Sas sita in Verbania con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Rizzi Carla dal 18.08.2014 al 30.08.2014 ;
- **Preso atto** dell'accettazione di nomina da parte di :
Dr. De Simone Guido, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2053 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia;
Dr.ssa Rizzi Carla, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1339 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. De Simone Guido, iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2053 , in sostituzione della Dr.ssa Bergamasco Elena direttore della Farmacia Bergamasco sita in Orta San Giulio dal 22.08.2014 al 01.09.2014;
 - b. Dr. ssa Rizzi Carla, iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1339, in sostituzione del Dr.Nava Silvio direttore della Farmacia Nava Sas sita in Verbania dal 18.08.2014 al 30.08.2014 ;

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 08.08.2014

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

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

DETERMINAZIONE N.963 del 08/08/14

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"/>