



DETERMINAZIONE N. 299 del 18.04.2011

Regione Piemonte

**SOC
FARMACIA**

Direttore Dr. LAURA POGGI

O G G E T T O	AUTORIZZAZIONE TRASFERIMENTO LOCALI FARMACIA COMUNALE DI DOMODOSSOLA IN VIA SANT'ANTONIO N. 1
--	--

DETERMINAZIONE N. 299 del 18.04.2011

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO _____

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO Euro _____

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC

.....

Data

Il Direttore Macrostruttura/ SOC

DETERMINAZIONE N. 299 del 18.04.2011

S.O.C. FARMACIA

Ai sensi della L.R. 21/91 recante "Norme per l'esercizio delle funzioni in materia farmaceutica" che all'art. 3, comma 1 dispone "L'Organo di Gestione della U.S.S.L. esercita le funzioni amministrative relative a:

omissis

h) autorizzazione al trasferimento dei locali adibiti ad uso di farmacia nell'ambito della sede farmaceutica; omissis"

Vista l'istanza presentata dal Dr. Antonio Nessi – Direttore dell'Azienda - del 18.02.2011 ns. prot. 0013743/11 del 24.02.2011, con la quale chiede l'autorizzazione al trasferimento della propria farmacia dai locali di P.zza Rosselli n. 6 ai locali di Via Sant'Antonio n. 1

Dato atto che l'indirizzo indicato – Via Sant'Antonio n. 1 – rientra nell'ambito della sede farmaceutica di competenza della Farmacia Comunale di Domodossola

Verificato che la sopra citata istanza è stata pubblicata dal 02.03.2011 al 17.03.2011 (per un periodo di 15 giorni) all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO ed altresì dal 11.03.2011 al 26.03.2011 (per un periodo di 15 giorni) all'Albo Pretorio del Comune di Domodossola, secondo quanto previsto dall'art. 1 L. 362/91

Constatato, a seguito di sopralluogo effettuato in data 18.04.2011 (come risulta dal Verbale conservato agli atti), che i locali siti in Via Sant'Antonio n. 1, da adibirsi a sede della Farmacia Comunale di Domodossola, hanno i requisiti di idoneità igienico - ambientale e rispondono alle esigenze del servizio che vi si deve svolgere

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 riportate, la Farmacia Comunale di Domodossola sita in Piazza Rosselli n. 6 a trasferire l'esercizio farmaceutico nei locali siti in Via Sant'Antonio n. 1 a far data dal 19.04.2011

2.Di notificare l'adozione del presente atto alla farmacia e a tutti gli organi e servizi interessati.

**IL DIRETTORE
SOC FARMACIA
(Dr.ssa Laura POGGI)**

**Il Responsabile del Procedimento
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)
(Dr.ssa Mariarosa QUARETTA)**

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

DETERMINAZIONE N. 299 del 18.04.2011

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.

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"/>