



DETERMINAZIONE N. 590 del 20/07/2011

Regione Piemonte

SOC FARMACIA

Direttore Dr.ssa LAURA POGGI

**O
G
G
E
T
T
O**

AUTORIZZAZIONE TRASFERIMENTO LOCALI FARMACIA ROI OLIVIERI S.N.C. SITA IN BAVENO FERILO VIA SAN CARLO N. 11 NEI LOCALI SITI IN VIA 42 MARTIRI N. 3/A

DETERMINAZIONE N. 590 del 20/07/2011

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. 590 del 20/07/2011

IL DIRETTORE 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 del 14.04.2011 ns. prot. 0027186/11 del 15.04.2011 con la quale il Dr. Roi Matteo, Direttore della Farmacia Roi Olivieri s.n.c., chiede l'autorizzazione al trasferimento del predetto esercizio dai locali siti in Via San Carlo n. 11 ai locali siti in Via 42 Martiri 3/a

Dato atto che l'indirizzo indicato – Via 42 Martiri n. 3/a – rientra nell'ambito della sede farmaceutica di competenza della Farmacia Roi Olivieri s.n.c.

Verificato che la sopra citata istanza è stata pubblicata in data 06.05.2011 al n. di registro 681/2011 (per un periodo di 15 giorni) all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO ed altresì pubblicata in data 09.05.2011 al n. di registro 523/2011 (per un periodo di 15 giorni) all'Albo Pretorio del Comune di Baveno, secondo quanto previsto dall'art. 1 L. 362/91

Constatato, a seguito di sopralluogo effettuato dai funzionari della S.O.C. Farmacia (come risulta dal Verbale del 15.07.2011 agli atti) e dai funzionari della S.O.C. Igiene e Sanità Pubblica (come risulta dallo scritto a firma Dr.ssa Silvia Caselli prot. n. 0048183/11 del 15.07.2011), che i locali siti in Via 42 Martiri n. 3/a, da adibirsi a sede della Farmacia Roi Olivieri s.n.c. di Baveno Feriolo, 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, la Farmacia Roi Olivieri s.n.c. sita in Baveno Feriolo Via San Carlo n. 11, a trasferire l'esercizio farmaceutico nei locali siti in Via 42 Martiri n. 3/a

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

IL DIRETTORE
S.O.C. 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. 590 del 20/07/2011

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"/>