



DETERMINAZIONE N. 807 del 25.09.2012

Regione Piemonte

**SOC
FARMACIA**

Direttore Dr. LAURA POGGI

**O
G
G
E
T
T
O**

**NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE
Dr. Caivano Massimo – Farmacia Dr.ssa Folghera Giancarla**

DETERMINAZIONE N. 807 del 25.09.2012

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. 807 del 25.09.2012

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

Vista le seguente istanza:

- del 10.09.2012 (ns. prot. 0058219/12 del 19.09.2012) presentata dalla Dr.ssa Folghera Giancarla titolare dell'omonima Farmacia sita in Varzo con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore il Dr. Caivano Massimo dal 17.09.2012 al 27.09.2012 (per ferie)

Preso atto dell'accettazione di nomina da parte di:

- Dr. Caivano Massimo iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1477 dal 28.02.1989 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:
 1. Dr. Caivano Massimo iscritto all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 1477 dal 20.02.1989 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti della S.O.C. Farmacia, presso la Farmacia Dr.ssa Folghera Giancarla sita in Varzo dal 17.09.2012 al 27.09.2012

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 Laura POGGI)

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

DETERMINAZIONE N. 807 del 25.09.2012

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"/>