

**A.S.L. CN2**Azienda Sanitaria Locale
di Alba e BraVia Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

S.S. FARMACEUTICO TERRITORIALEResponsabile: AVATANEO dott.ssa Maria M.
Responsabile dell'istruttoria: Cervetti Giovanna
Recapiti a cui rivolgersi:✓ personalmente: Via Vida n. 10 - 12051 Alba
(CN)

✓ telefonicamente: 0173/316246

✓ tramite fax: 0173/599803

tramite e-mail: aslcn2@legalmail.it

| | | | |
|-----------------|------|--------|-----------------------|
| PROTOCOLLO | | | |
| reg_aslCN2 | | | |
| REGISTRO A.O. | DATA | NUMERO | TIPO |
| Classificazione | | | |
| II | 6 | 06 | |
| <i>generale</i> | | | <i>procedimentale</i> |

C.a Spett.le NOVACOOP S.C
Via NELSON MANDELA n. 4
13100 Vercelli
email: 49.bra@novacoop.coop.it
renata.revelli@novacoop.coop.ite Al sig. Sindaco del
p.c. Comune di Bra
email: comunebra@postecert.itAlla Regione Piemonte Assessorato alla
Sanità
sanita@cert.regione.piemonte.it**OGGETTO: Richiesta di Convenzione per erogazione di alimenti privi di glutine
NOVACOOP S.C.
Comunicazione avvio procedimento ai sensi dell'art. 8 della L.
241/1990.**Con riferimento a quanto in oggetto, ai sensi dell'art. 8 della Legge 241/1990, si informa
che:

- Il Sig. DALLE RIVE ERNESTO, in qualità di legale rappresentante della "società NovaCoop S.C.", ha presentato richiesta di convenzione per l'erogazione, con onere a carico del Servizio Sanitario Regionale, di alimenti privi di glutine nell'ambito della struttura di vendita, ubicata nel Centro Commerciale NOVACOOP S.C. nel Comune di Bra Via Senator Sartori n. 9.
- questa ASL è l'amministrazione competente al rilascio dell'autorizzazione di cui è caso;
- la persona responsabile del procedimento è la dott.ssa AVATANEO Maria Margherita, Responsabile S.S. Farmaceutico Territoriale, avente dislocazione presso la sede legale dell'Ente in via Vida n. 10 ad Alba;

www.regione.piemonte.it/sanita



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

- l'istanza è stata presentata il 07.8.2018 (e registrata al protocollo aziendale al n. 0047034);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 06.10.2018 (ai sensi del regolamento dell'ASL CN2 in materia di procedimenti amministrativi adottato con determinazione n. 1414/000/DIG/15/0010 del 23 dicembre 2015) salvo sospensioni in caso di richiesta di eventuali elementi integrativi;
- l'ufficio in cui si può prendere visione degli atti è la S.S. FARMACEUTICO TERRITORIALE – Via Vida n. 10 – Alba, dal lunedì al venerdì delle 8,30 alle 12,30 e dalle 14,00 alle 16,00.

Le SS.LL. in indirizzo per conoscenza possono (ai sensi dell'art. 10 della L. 241/1990):

- prendere visione degli atti del procedimento;
- presentare memorie scritte e documenti, che questa amministrazione ha l'obbligo di valutare ove siano pertinenti all'oggetto del procedimento.

Eventuali memorie scritte dovranno pervenire entro 10 gg. dal ricevimento della presente.

Distinti saluti.

Responsabile S.S. Farmaceutico Territoriale
Dott.ssa Maria M. Avataneo

*Il presente documento è sottoscritto con firma digitale
ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005*