## REG\_ASL\_CN2.27/09/2018.0055977.P\_FARM.TERR.



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

## S.S. FARMACEUTICO TERRITORIALE

Responsabile: 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

PROT	OCO:	LLO				
reg_as	ICN2	,				
REGISTRO A.O.			DATA		NUMERO	TIPO
Classi	ficazi	one				
II	6	06				
generale				procedimentale		
				•		

C.a Spett.le DIMAR S.P.A.

Via Cuneo 34 CHERASCO

Email: marcogrosso@dimar.it

Ai sig.ri Sindaci dei Comuni di:

Cherasco

p.c. Alba

е

Bra

Canale

Cortemilia

Montà

Sanfrè

Santo Stefano Belbo

Alla Regione Piemonte Assessorato alla

Sanità

Cherascosanita@cert.regione.piemonte.it

OGGETTO: Richiesta di Convenzione per erogazione di alimenti privi di glutine-DIMAR SPA

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. Luciano Revello, in qualità di legale rappresentante della "società DIMAR SPA", ha presentato richiesta di convenzione per l'erogazione, con onere a carico del Servizio Sanitario Regionale, di alimenti privi di glutine, nell'ambito dei punti vendita delle strutture di seguito elencate, ubicate nei Comuni di:
- ALBA: 1) c.so Canale 99, 2) via dell'Acquedotto 15, 3) Via Beppe Fenoglio 1, 4) c.so Cortemilia 155, 5) Piana Gallo 9
- **BRA: 1)** P.zza B. Valfrè 3, **2**) Via G.B. Gandino 56/58, **3**) Via Rosselli 8, **4)** Via Don Orione 45,
- **CANALE 1)** c.so Alba 12, **2**) Via Roma 160,







P.I./Cod. Fisc. 02419170044

- CHERASCO: 1) c.so Einaudi 1/a, 2) V. V. Emanuele 57, 3) Via Cuneo 34/B

- CORTEMILIA: Corso Divisione Alpina 4

MONTA': via De Gasperi 6/aSANFRE': via Torino 12

- SANTO STEFANO BELBO: Corso IV Novembre 37

- 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;
- l'istanza è stata presentata il 21.9.2018 (e registrata al protocollo aziendale al n. 0054879);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 20.11.2018 (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

