

**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 TERRITORIALE**Responsabile: AVATANEO dott.ssa Maria M.  
Responsabile dell'istruttoria: GERBINO Margherita  
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	01	03	
<i>generale</i>			<i>procedimentale</i>	

C.a Gent.ma Dott.ssa.  
**PELILLI dott.ssa Patrizia**  
Direttore FARMACIA BAINOTTI DR.  
FLAVIO & C. – S.N.C.. -Al sig. Sindaco del  
e Comune di BRA  
p.c. [comunebra@postecert.it](mailto:comunebra@postecert.it)All'Associazione titolare farmacisti della  
Provincia di Cuneo  
[ap.cuneo@pec.federfarma.it](mailto:ap.cuneo@pec.federfarma.it)All'Ordine dei farmacisti della Provincia di  
Cuneo  
[ordinefarmacisticn@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacisticn@pec.fofi.it)Alla Regione Piemonte Direzione Sanità  
Servizio Farmaceutico  
[sanita@cert.regione.piemonte.it](mailto:sanita@cert.regione.piemonte.it)**OGGETTO: COMUNICAZIONE VARIAZIONE DESTINAZIONE D'USO DEI LOCALI DELLA FARMACIA NELL'AMBITO DELLA PROPRIA SEDE FARMACEUTICA. AUTORIZZAZIONE. 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:

- La dott.ssa PELILLI Patrizia , in qualità di direttore della "Farmacia Bainotti Dr. Flavio & C. S.N.C.", ha presentato domanda di variazione di destinazione d'uso dei locali della farmacia nell'ambito della propria sede farmaceutica, con sede in Bra (CN) Via E. Brizio n. 25;
- questa ASL è l'amministrazione competente al rilascio dell'autorizzazione di cui è caso;



**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](mailto:aslcn2@legalmail.it) – [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it)

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

- 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 30.10.2018 (e registrata al protocollo aziendale al n. 0063165);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 30.12.2018 (ai sensi del regolamento dell'ASL CN2 in materia di procedimenti amministrativi adottato con determinazione n. 1414/000/DIG/15/0015 del 23 dicembre 2015);
- 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*