REG_ASL_CN2.04/03/2019.0013481.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

Responsabile ad Interim S.S.
SERV. FARMACEUTICO TERRITORIALE
Dott. Sano' Mario
Direttore S.C. Farmacia Ospedaliera

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

PROTO	COI	LLO			
reg_asl	CN2				
REGISTRO A.		DATA	NUMERO	TIPO	
Classifi	cazio	one			
II	6	01	03		
generale				procedimentale	

C.a Gent. Dott.

Berardi Luca

DIRETTORE "Farmacossano S.A.S.."

Pec:0125100@pec.federfarma.it.

Al Sig. Sindaco

e Comune Cossano Belbo

p.c. Pec

comune.cossanobelbo@pec.comune.cossa nobelbo.cn.it

All'Associazione titolare farmacisti della Provincia di Cuneo ap.cuneo@pec.federfarma.it

All'Ordine dei farmacisti della Provincia di Cuneo ordinefarmacisticn@pec.fofi.it

Alla Regione Piemonte Direzione Sanità Servizio Farmaceutico sanita@cert.regione.piemonte.it

OGGETTO: COMUNICAZIONE VARIAZIONE COMPAGINE SOCIALE DELLA

FARMACIA. – RICHIESTA RETTIFICA PROVVEDIMENTO

AUTORIZZATIVO

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 dott. Berardi Luca, in qualità di direttore della Farmacia "FARMACOSSANO DI DOTT. LUCA BERARDI E C. S.A.S", ha presentato comunicazione di variazione compagine sociale della farmacia sita in Cossano Belbo, Piazza G. Balbo n. 3;





P.I./Cod. Fisc. 02419170044

- questa ASL è l'amministrazione competente al rilascio dell'autorizzazione di cui è caso:
- la persona responsabile del procedimento è il dott. Mario Sano', Responsabile ad Interim 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 01.3.2019 (e registrata al protocollo aziendale al n. 0013166 in data 01.03.2019);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 01.05.2019 (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.

Il farmacista Dirigente 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

