



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. SERV. FARMACEUTICO TERRITORIALE

Responsabile: dott.ssa Valeria Giovanna RECALENDA

Responsabile dell'istruttoria: Margherita Gerbino

Recapiti a cui rivolgersi:

P.O. "M. P. Ferrero Ferrero" strada del Tanaro 7/9 12060 Verduno (CN)

✓ telefonicamente:

✓ 0172/1408899- 0172/1408443

tramite pec: aslcn2@legalmail.itAlla c.a. "Farmacia Gallucci sas "
Barbaresco
Pec: farmaciatrestelle@pec.it
Pec: gt2306gcn2020@pec.fofi.it

| | | | | | |
|--------------------|---|------|----------------|-------------|--|
| PROTOCOLLO | | | | | |
| reg_aslCN2 | | | | | |
| REGISTRO A.O. | | DATA | | NUMERO TIPO | |
| Classificazione | | | | | |
| II | 6 | 01 | 03 | | |
| generale | | | procedimentale | | |
| Risposta a nota n. | | | del | | |

Sindaco del Comune di Barbaresco
Pec: pec@pec.comune.barbaresco.cn.itAssociazione titolari farmacisti della
Provincia di Cuneo
ap.cuneo@pec.federfarma.itOrdine dei farmacisti della Provincia di
Cuneo
ordinefarmacisticn@pec.fofi.itRegione Piemonte Assessorato alla Sanità
sanita@cert.regione.piemonte.it

OGGETTO: VARIAZIONE COMPAGINE E RAGIONE SOCIALE "FARMACIA GALLUCCI DELLA DOTT.SSA GALLUCCI FILOMENA E C. S.A.S." - 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 Gallucci Filomena, in qualità di direttore e legale rappresentante della società "Farmacia Gallucci della dott.ssa Gallucci Filomena e c. s.a.s.", con sede in Barbaresco – Frazione Tre Stelle, strada Nicolini Basso, n. 15, ha comunicato la variazione della compagine sociale della società in oggetto, a seguito della cessione della totalità delle quote a favore della dott.ssa Tarditi Giulia, e la modifica della ragione sociale in "FARMACIA TARDITI S.A.S. DI TARDITI GIULIA" con effetto dal 01/08/2023;
- questa è l'Amministrazione competente al rilascio dell'autorizzazione di cui è caso;
- la persona responsabile del procedimento è la dott.ssa Recalenda Valeria Giovanna, Responsabile della S.S. Servizio Farmaceutico Territoriale, avente dislocazione presso l'Ospedale "Michele e Pietro Ferrero" strada del Tanaro 7/9 – 12060 Verduno;
- l'istanza è stata registrata al protocollo aziendale al n. 44807 del 27/06/2023;
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 26/08/2023 (ai sensi del regolamento dell'ASL CN2 in materia di procedimenti amministrativi adottato con



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

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. Servizio Farmaceutico Territoriale presso l'Ospedale "Michele e Pietro Ferrero" strada del Tanaro 7/9 – 12060 Verduno, previo contatto telefonico;

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.

Dott.ssa Valeria Giovanna RECALEND
RESPONSABILE
S.S. SERV. FARMACEUTICO TERRITORIALE
*Il presente documento è sottoscritto con firma
digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005*