



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 LUINO S.R.L. "
Via Stazione n. 37/C
12066 Monticello d'Alba
PEC: farmacialuino@pec.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 Monticello d'Alba
Pec: comunemonticellodalba.cn.it@pec.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: TRASFERIMENTO TITOLARITA' "FARMACIA GALLO DI GALLO DR.SSA MARIA MARGHERITA" A FAVORE DELLA SOCIETA' "FARMACIA LUINO S.R.L." 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 Luino Valeria in qualità di Amministratore Unico e Legale Rappresentante della società "FARMACIA LUINO S.R.L.", ha presentato domanda di trasferimento della titolarità della "Farmacia Gallo di Gallo dr.ssa Maria Margherita" con sede in Monticello d'Alba - via Stazione 37/C, a favore della società "FARMACIA LUINO S.R.L." con decorrenza 01/01/2024;
- 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 presentata il 31/10/2023 e registrata al protocollo aziendale al n. 74856;
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 30/12/2023 (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 giorni 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*