

**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: dott.ssa Bianca Patricia Andriiciuc

Recapiti a cui rivolgersi:

✓ personalmente: "Casa della Salute" via Pierino Belli, 26 – 12051 Alba – piano seminterrato  
telefonticamente: 0172 140 8899 – 0172 140 8443✓ tramite pec: **aslcn2@legalmail.it**

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

Alla c.a. DIMAR S.P.A.  
[dimarspa@pec.it](mailto:dimarspa@pec.it)E p.c. Sindaco del Comune di Cherasco  
[cherasco@postemailcertificata.it](mailto:cherasco@postemailcertificata.it)Regione Piemonte Assessorato  
alla Sanità  
[sanita@cert.regione.piemonte.it](mailto:sanita@cert.regione.piemonte.it)

**OGGETTO: "DIMAR S.P.A." presso Ok Market, via Vittorio Emanuele 57, Cherasco - Richiesta di convenzione per l'erogazione di alimenti privi di glutine con onere a carico del S.S.R. Annullamento procedimento ai sensi dell'art. 8 della L. 241/1990**

Con protocollo n. 22399 del 29/03/2024 il Servizio scrivente ha comunicato l'avvio del procedimento in oggetto, come da istanza (registrata al protocollo aziendale n. 21557 del 27/03/2024) presentata dal sig. Revello Luciano, in qualità di legale rappresentante della società "DIMAR S.P.A.".

In fase di controllo della documentazione presentata è risultato che il punto vendita "OK Market", sito in via Vittorio Emanuele 57, Cherasco, per il quale è stata effettuata richiesta di convenzione per l'erogazione di alimenti privi di glutine con onere a carico del S.S.R., risulta già convenzionato, come da deliberazione dell'ASL CN2 n. 452 del 13/11/2018.

Pertanto, con la presente, si ritiene necessario annullare il procedimento in oggetto.

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*