## REG\_ASL\_CN2.23/09/2024.0064206.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

## S.S. SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

Responsabile: dott.ssa Valeria Giovanna Recalenda

Responsabile dell'istruttoria: dott.ssa Bianca Patricia Andriiciuc

Recapiti a cui rivolgersi:

✓ personalmente: via P. Belli 26 – 12051 Alba - piano seminterrato
✓ telefonicamente: 0172 140 8899 – 0172 140 8443 – 0172 140 8987

√ tramite pec: <u>aslcn2@legalmail.it</u>

PROTOCOLLO						
reg_aslCN2						
REGISTRO A	.0.		DATA		NUMERO	TIPO
Classificazione						
II	6	01	03			
generale				procedimentale		
Risposta a nota n.				del		

Alla c.a. PROTEO SOCIETA' COOPERATIVA

SOCIALE

proteo\_coop@pec.confcooperative.it

E p.c. Sindaco del Comune di Bra comunebra@postecert.it

Regione Piemonte Assessorato alla

Sanità

sanita@cert.regione.piemonte.it

**OGGETTO:** 

"PROTEO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE" presso PROTEO-NATURASI' BRA, viale Madonna dei Fiori 20, Bra – Richiesta convenzione per l'erogazione di alimenti privi di glutine con onere a carico del S.S.R.

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 sig.ra Odenato Nadia, in qualità di legale rappresentante della società "Proteo Società Cooperativa Sociale" ha presentato la richiesta di convenzione per l'erogazione, con onere a carico del Servizio Sanitario Regionale, di alimenti privi di glutine nell'ambito dei locali del punto vendita "PROTEO-NATURASI' BRA" con sede in Bra, viale Madonna dei Fiori n. 20;
- questa è l'Amministrazione competente al rilascio del provvedimento in oggetto;
- la persona responsabile del procedimento è la dott.ssa Valeria Giovanna Recalenda, Responsabile della S.S. Servizio Farmaceutico Territoriale, sita in Via Pietrino Belli n. 26 -12051 Alba;
- l'istanza è stata presentata il 16/09/2024 e registrata al protocollo aziendale al n. 62419;
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 16/10/2024 (ai sensi del regolamento dell'ASL CN2 in materia di procedimenti amministrativi adottato con 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 sita in via Pietrino Belli n.26 12051 Alba, previo contatto telefonico.





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

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 RECALENDA RESPONSABILE S.S. SERV. FARMACEUTICO TERRITORIALE Il presente documento è sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005

