

**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. 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: aslcn2@legalmail.it

Alla c.a. Farmacia Cravero-Osella s.n.c.
Via Neive 53
12050 Castagnito
or1220cn3889@pec.fofi.it

Sindaco del Comune di Castagnito
comune.castagnito.cn@legalmail.it

Associazione titolari farmacisti della
Provincia di Cuneo
ap.cuneo@pec.federfarma.it

Ordine dei Farmacisti della Provincia
di Cuneo
ordinefarmacisticn@pec.fofi.it

Regione Piemonte Assessorato alla
Sanità
sanita@cert.regione.piemonte.it

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

OGGETTO: "FARMACIA CRAVERO-OSELLA", SITA IN CASTAGNITO, VIA NEIVE 53 – AUTORIZZAZIONE NOMINA NUOVO DIRETTORE FARMACIA. 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 Cravero Rosaura, in qualità di legale rappresentante della società "Farmacia Cravero-Osella s.n.c.", ha presentato domanda di autorizzazione alla variazione della direzione tecnica della "Farmacia Cravero-Osella" sita in Castagnito, Via Neive n. 53, nominando quale nuovo direttore la dott.ssa Osella Paola, con decorrenza 02/01/2025;
- questa è l'Amministrazione competente alla rettifica del provvedimento di cui è caso;
- la persona responsabile del procedimento è la dott.ssa Recalenda Valeria Giovanna, Responsabile della S.S. Servizio Farmaceutico Territoriale, avente sede presso via Pietrino Belli, 26 – 12051 Alba;
- l'istanza è stata presentata il 22/11/2024 ed è stata registrata al protocollo aziendale n. 79977 del 22/11/2024;
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 21/01/2024 (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: aslc2@legalmail.it – www.aslc2.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 via Pietrino Belli, 26 – 12051 Alba, 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. 82005*