



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: 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 Santa Croce s.r.l.
Piazza IV Novembre 12
12040 Sommariva Perno
01220@pec.federfarma.it

Sindaco del Comune di Sommariva
Perno
comunesommarivapcert@pec.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: AUTORIZZAZIONE SOSTITUZIONE TEMPORANEA NELLA DIREZIONE DELLA "FARMACIA SANTA CROCE SRL" SITA IN SOMMARIVA PERNO IN PIAZZA IV NOVEMBRE 12.
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 Carbone Stefania, in qualità di direttore della "Farmacia Santa Croce s.r.l.", con sede in Sommariva Perno - Piazza IV Novembre 12, ha presentato domanda di autorizzazione alla sostituzione temporanea nella direzione tecnica della farmacia sopracitata nominando quale sostituto la dott.ssa Collovà Francesca, con decorrenza 02/12/2024 e fino a nuova comunicazione da parte del rappresentante legale;
- questa ASL 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 sede presso via Pietrino Belli, 26 – 12051 Alba;
- l'istanza è stata presentata il 25/10/2024 ed è stata registrata al protocollo aziendale n. 75402 del 05/11/2024;



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

- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 24/12/2024 (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 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
(Documento firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. n. 82/2005)