



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](mailto:aslcn2@legalmail.it) – [www.aslcn2.it](http://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](mailto: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 Ceresole  
D'Alba  
[info@pec.comune.ceresoledalba.cn.it](mailto:info@pec.comune.ceresoledalba.cn.it)Regione Piemonte Assessorato  
alla Sanità  
[sanita@cert.regione.piemonte.it](mailto:sanita@cert.regione.piemonte.it)

**OGGETTO: "DIMAR S.P.A." presso "MERCATO' LOCAL", Piazza dei Ciliegi n. 7, Ceresole D'Alba – Richiesta convenzione per l'erogazione di alimenti privi di glutine con l'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:

- il sig. Revello Alessandro, in qualità di legale rappresentante della società "Dimar s.p.a." 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 "Mercatò Local" con sede in Ceresole D'Alba, Piazza dei Ciliegi n. 7;
- 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 24/12/2024 e registrata al protocollo aziendale al n. 88181;
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 23/01/2025 (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.

Le SS.LL. in indirizzo per conoscenza possono (ai sensi dell'art. 10 della L. 241/1990):



**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](mailto:aslcn2@legalmail.it) – [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it)

---

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

- 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 G. RECALENDA  
Responsabile  
S.S. SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE  
(Documento firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. n. 82/2005)