



i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2011\1175.doc

**Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"**

**D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e**

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
1175	000	COM	11	0023	23 SETTEMBRE 2011

**O G G E T T O :**

**COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE FARMACIE CONVENZIONATE CON L'AZIENDA SANITARIA LOCALE CN 2 ALBA BRA: INDIVIDUAZIONE SOGGETTO COMPETENTE A SVOLGERE FUNZIONI DI VERBALIZZAZIONE IN CASO DI ASSENZA DEL SEGRETARIO VERBALIZZANTE.**

**I L C O M M I S S A R I O**

Visto il T.U. LL.SS. approvato con R.D. 27.07.1934 n. 1265;

Letto l'art. 3 comma 1 lett. n) della Legge Regionale 14-5-1991 n. 21 (recante: Norme per l'esercizio delle funzioni in materia farmaceutica), che attribuisce alle AA.SS.LL. le funzioni di vigilanza sulle farmacie;

Letti i commi 1, 2, 3 dell'art. 7 della innanzi menzionata Legge Regionale, che, in tema di vigilanza sulle farmacie, dispongono che essa sia esercitata dall'A.S.L. tramite l'Unità Organizzativa competente in materia di assistenza farmaceutica;

Letto, in particolare, il comma 2, che testualmente recita: "Le funzioni ispettive, preventive, ordinarie e straordinarie sono esercitate dal farmacista responsabile dell'unità organizzativa competente in materia di assistenza farmaceutica, o suo delegato e da un funzionario del ruolo amministrativo dell'Ussl di livello direttivo, che disimpegna le funzioni di segretario. Assiste alle ispezioni uno dei farmacisti designati dall'Ordine Provinciale dei Farmacisti";

Atteso che con determinazione n. 710/000/COM/11/0016 del 3 giugno 2011 si è istituita la Commissione di cui in oggetto e si è affidata - temporaneamente - alla assistente amministrativa della S.O.C. Assistenza Farmaceutica Territoriale (sig.ra RIVA Luisella) le funzioni di segreteria di detta Commissione;

Atteso che per poter garantire il costante e continuo funzionamento della Commissione di Vigilanza occorre individuare un soggetto all'interno della S.O.C. Assistenza Farmaceutica Territoriale che svolga le funzioni di segreteria in caso di assenza od impedimento del titolare della funzione;

Acquisito il parere favorevole, per quanto di competenza, dei Direttori Amministrativo e Sanitario (ex art. 3, comma 7, D.Lg.vo 30.12.92, n. 502 e s.m.i.);

*Segue determinazione n. 1175/000/COM/11/0023 del 23 settembre 2011*

**D E T E R M I N A**

- di rettificare la determinazione n. 710/000/COM/11/0016 del 3 giugno 2011 specificando che, in caso di assenza od impedimento del segretario titolare della funzione, la stessa venga svolta da altro soggetto individuato - da parte del Direttore della S.O.C. medesima - all'interno della S.O.C. Assistenza Farmaceutica Territoriale;
- di inviare copia della presente determinazione all'Assessorato alla Sanità della Regione Piemonte, al Presidente dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Cuneo, ai farmacisti interessati;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell' art. 28, comma 2 della L.R. 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL COMMISSARIO**  
Giovanni MONCHIERO  
F.TO MONCHIERO

Sottoscrizione per conferma del parere richiamato nel contesto della determinazione:

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Gianni BONELLI  
F.TO BONELLI

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Francesco MORABITO  
F.TO MORABITO

Sottoscrizione del proponente:

**IL DIRETTORE F.F. S.O.C.**  
**ASSISTENZA FARMACEUTICA**  
**TERRITORIALE**  
Maria Margherita AVATANEO  
F.TO AVATANEO

*Archivio: VII.3.4  
TR/lm*

*Segue determinazione n. 1175/000/COM/11/0023 del 23 settembre 2011*

<p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione                  prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento                  n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza  <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione  <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al <b>Collegio Sindacale</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b>                  Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b>                  Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>
<b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini  <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il <b>23 SETTEMBRE 2011</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile  <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
<p><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>	