

**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. FARMACEUTICO TERRITORIALEResponsabile: AVATANEO dott.ssa Maria M.
Responsabile dell'istruttoria: GERBINO Margherita
Recapiti a cui rivolgersi:✓ personalmente: Via Vida n. 10 - 12051 Alba
(CN)

✓ telefonicamente: 0173/316246

✓ tramite fax: 0173/599803

tramite e-mail: aslcn2@legalmail.itC.a Gent. Dott.
PIAZZA GIACOMO
DIRETTORE FARMACIA DEL BELBO
S.N.C. -e Ai sig.ri Sindaci dei Comuni di pec:
Niella Belbo
p.c. Feisoglio
Gorzegno
San Benedetto BelboAll'Associazione titolare farmacisti della
Provincia di Cuneo
ap.cuneo@pec.federfarma.itAll'Ordine dei farmacisti della Provincia di
Cuneo
ordinefarmacisticn@pec.fofi.itAlla Regione Piemonte Direzione sanità
Servizio Farmaceutico
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>	

OGGETTO: TRASFERIMENTO DELLA TITOLARITA' DI FARMACIA A SOCIETA' NELL'AMBITO DELLA SEDE FARMACEUTICA – AVVIO PROVVEDIMENTO AUTORIZZATIVO.
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 dott. Piazza Giacomo, in qualità di direttore della "Farmacia Del Belbo s.n.c.", ha presentato domanda di trasferimento titolarità della Farmacia Del Belbo con sede in Niella Belbo Piazza del Mercato 19, alla società "FARMACIA DEL BELBO S.N.C.";



www.regione.piemonte.it/sanita



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

- questa ASL è l'amministrazione competente al rilascio dell'autorizzazione di cui è caso;
- la persona responsabile del procedimento è la dott.ssa AVATANEO Maria Margherita, Responsabile S.S. Farmaceutico Territoriale, avente dislocazione presso la sede legale dell'Ente in via Vida n. 10 ad Alba;
- l'istanza è stata presentata il 30.10.2018 (e registrata al protocollo aziendale al n. 0063245);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 30.12.2018 (ai sensi del regolamento dell'ASL CN2 in materia di procedimenti amministrativi adottato con determinazione n. 1414/000/DIG/15/0015 del 23 dicembre 2015);
- l'ufficio in cui si può prendere visione degli atti è la S.S. FARMACEUTICO TERRITORIALE – Via Vida n. 10 – Alba, dal lunedì al venerdì delle 8,30 alle 12,30 e dalle 14,00 alle 16,00.

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 gg. dal ricevimento della presente.

Distinti saluti.

Responsabile S.S. Farmaceutico Territoriale
Dott.ssa Maria M. Avataneo

*Il presente documento è sottoscritto con firma digitale
ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005*