

**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.it

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

C.a Gent. Ma Dott.ssa
Cristina MASSOCCO
DIRETTORE FARMACIA DI CASTIGLION
FALLETTO S.N.C. -e Ai sig.ri Sindaci dei Comuni di pec:
Castiglion Falletto
p.c. Pec:castiglione-falletto@pec.langabaro.itAll'Associazione titolare farmacisti della
Provincia di Cuneo
ap.cuneo@pec.federfarma.itAll'Ordine dei farmacisti della Provincia di
Cuneo
ordinefarmacistici@pec.fofi.itAlla Regione Piemonte Direzione Sanità
Servizio Farmaceutico
sanita@cert.regione.piemonte.it

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:

- La dott.ssa Massocco Cristina, in qualità di direttore della "Farmacia di Castiglion Falletto delle dott.sse Cristina Massocco e Elisabetta Cugno s.n.c.", ha presentato domanda di trasferimento titolarità della Farmacia di Castiglion Falletto dott.ssa Cristina Massocco, con sede in Castiglion Falletto Via Alba Monforte n. 10, alla società "FARMACIA DI CASTIGLION FALLETTO DELLE DOTT.SSE CRISTINA MASSOCCO E ELISABETTA COGNO 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 02.11.2018 (e registrata al protocollo aziendale al n. 0063861);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 02.01.2019 (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*