



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 TERRITORIALE  
RESPONSABILE AD INTERIM DOTT. M. SANO'**

Recapiti a cui rivolgersi:

Responsabile istruttoria: Gerbino Margherita

✓ 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. Al DIRETTORE  
FARMACIA San Cassiano snc  
Pec: cr5588to3955@pec.fofi.itAl sig. Sindaco del Comune di Alba  
Pec: comune.alba@cert.legalmail.ite  
p.c. All'Associazione titolare farmacisti della  
Provincia di Cuneo  
[ap.cuneo@pec.federfarma.it](mailto:ap.cuneo@pec.federfarma.it)All'Ordine dei farmacisti della Provincia di  
Cuneo  
[ordinefarmacisticn@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacisticn@pec.fofi.it)Alla Regione Piemonte Direzione Sanità  
Servizio Farmaceutico  
[sanita@cert.regione.piemonte.it](mailto:sanita@cert.regione.piemonte.it)**OGGETTO: VARIAZIONE DIRETTORE "FARMACIA SAN CASSIANO S.N.C."  
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 Allocco Alessandra, in qualità di Legale rappresentante, nonché direttore **pro tempore** della "Farmacia San Cassiano s.n.c.", con sede in Alba – Corso Piave n. 174/a, ha presentato domanda di autorizzazione alla variazione del Direttore responsabile, a decorrere dal 03.06.2019, nominando la dott.ssa Casullo Rosella, quale Direttore Responsabile della sopracitata Farmacia;
- questa ASL è l'amministrazione competente al rilascio dell'autorizzazione di cui è caso;
- l'istanza è stata presentata il 16.04.2019 (e registrata al protocollo aziendale al n. 0022888 in data 16.04.2019);

[www.regione.piemonte.it/sanita](http://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

- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 16.06.2019 (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);
- la persona responsabile del procedimento è il dott. SANO' Mario, Responsabile ad interim del S.S. Farmaceutico Territoriale, avente dislocazione presso la sede legale dell'Ente in via Vida n. 10 ad Alba;
- 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.

Alba, 16.04.2019

Il Farmacista Dirigente  
S.S. Farmaceutico Territoriale  
Dott.ssa Avataneo Maria M.

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

mg