

**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. SERV. FARMACEUTICO TERRITORIALEResponsabile ad interim: dott. SANO' Mario
Responsabile dell'istruttoria: dott.ssa 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.ma Dott.ssa
CIRAVEGNA ANNALISA
"FARMACIA CIRAVEGNA DOTT.SSA
ANNALISA." -
Pec: annalisa.ciravegna@pec.ite Comune di Narzole
e.p.c. Pec:narzole@cert.ruparpiemonte.itAll'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				
<i>REGISTRO A.O.</i>	<i>DATA</i>	<i>NUMERO</i>	<i>TIPO</i>	
Classificazione				
II	6	01	03	
<i>generale</i>			<i>procedimentale</i>	

OGGETTO: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DELLA TITOLARITA' DI FARMACIA A FARMACISTA – RICHIESTA RETTIFICA 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 Ciravegna Annalisa, in qualità di titolare della "FARMACIA CIRAVEGNA DOTT.SSA ANNALISA", ha presentato richiesta di autorizzazione al trasferimento della titolarità della "FARMACIA GARELLI", ubicata in Narzole, via Piramide n. 1, a far data dal 07.10.2019;
- questa ASL è l'amministrazione competente al rilascio dell'autorizzazione di cui è caso;



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 persona responsabile del procedimento è il dott. SANO' Mario, avente dislocazione presso la sede legale dell'Ente in via Vida n. 10 ad Alba;
- l'istanza è stata presentata il 14.08.2019 (e registrata al protocollo aziendale al n. 46889);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 14.10.2019 (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.

DOTT. MARIO SANO'
DIRETTORE S.C. FARMACIA OSPEDALIERA
RESPONSABILE AD INTERIM
S.S. SERV. FARMACEUTICO TERRITORIALE
*Il presente documento è sottoscritto con firma
digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005*



www.regione.piemonte.it/sanita