



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

Struttura Operativa competente: **S.O.C. ASSISTENZA
FARMACEUTICA TERRITORIALE**

Direttore: Sanò Mario

Responsabile dell'istruttoria: CERVETTI Giovanna

Recapiti a cui rivolgersi:

✓ personalmente: via Vida 10 - 12051 Alba CN)

✓ telefonicamente: 0173/316246

✓ tramite fax: 0173/599803

C.a Gent.ma Dott. ssa
CASULLO Rosella

E,
p.c. Al sig. Sindaco del
Comune di Alba

Ai titolari/direttori delle farmacie di
Alba

All'Associazione titolare farmacisti della
Provincia di Cuneo
ap.cuneo@pec.federfarma.it

All'Ordine dei farmacisti della Provincia
di Cuneo
ordinefarmacistcn@pec.fofi.it

Alla Regione Piemonte Assessorato alla
Sanità
sanita@cert.regione.piemonte.it

| | | | |
|------------------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|
| PROTOCOLLO | | | |
| reg_aslCN2 | | | |
| <small>REGISTRO A.O.</small> | <small>DATA</small> | <small>NUMERO</small> | <small>TIPO</small> |
| | 10.11.2015 | 61993 | |
| Classificazione | | | |
| VII | 3 | 1 | |
| <i>generale</i> | | <i>procedimentale</i> | |

**OGGETTO: DOMANDA D'AUTORIZZAZIONE ALL'APERTURA ED ESERCIZIO DI
FARMACIA VINTA A CONCORSO. 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:

- oggetto del procedimento di cui alla presente comunicazione è il rilascio dell'autorizzazione all'apertura di una nuova farmacia denominata "FARMACIA SAN CASSIANO S.N.C. ", con sede in Alba Corso Piave n. 174/A, ed il contestuale riconoscimento della titolarità in favore della società "FARMACIA SAN CASSIANO SNC delle dott.sse Allocco Alessandra e Casullo Rosella";
- questa ASL è l'amministrazione competente al rilascio dell'autorizzazione di cui è caso;

- la persona responsabile del procedimento è il dott. Mario SANO', Direttore S.O.C. Assistenza Farmaceutica Territoriale, avente dislocazione presso la sede legale dell'Ente in via Vida n. 10 ad Alba;
- l'istanza è stata presentata il 10/11/2015(e registrata al protocollo aziendale al n. 0061865);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 10/12/2015 (ai sensi del regolamento dell'ASL CN2 in materia di procedimenti amministrativi adottato con determinazione n. 1513/000/DIG/10/0010 del 18 ottobre 2010) ;
- l'ufficio in cui si può prendere visione degli atti è la S.O.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA 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 7 gg. dal ricevimento della presente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.ASSISTENZA
FARMACEUTICA TERRITORIALE
Dott.Mario SANO'

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