

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.mo Dott.
DRAGO Michele

Al dott. titolare della farmacia Drago di
Diano d'Alba

E p.c. Al sig. Sindaco del
Comune di Diano d'Alba

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

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

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

PROTOCOLLO

reg_aslCN2

| REGISTRO A.O. | DATA | NUMERO | TIPO |
|---------------|------------|--------|------|
| | 19.01.2016 | 3000 | |

Classificazione

| | | | |
|----------|---|---|----------------|
| VII | 3 | 1 | |
| generale | | | procedimentale |

OGGETTO: TRASFERIMENTO DI TITOLARITÀ DELLA FARMACIA DI DIANO D'ALBA. 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. DRAGO Michele ha presentato domanda d'autorizzazione al trasferimento della titolarità della Farmacia Drago Giovanni sita in Diano d'Alba Piazza Alba n. 5/A.
- 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 19/01/2016 (e registrata al protocollo aziendale al n. 2788);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 19/03/2016 (ai sensi del regolamento dell'ASL CN2 in materia di procedimenti amministrativi adottato con determinazione n. 1414/000/DIG/15/0010 del 18 ottobre 2010) salvo che detto termine è attualmente sospeso in attesa di ricevere la documentazione mancante (atto notarile di donazione- codice IBAN nuovo titolare).
- 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.

Resta inteso che, comunque, l'emissione del provvedimento richiesto dal dott. DRAGO è subordinato alla presentazione del già detto atto notarile di donazione e dalla verifica della correttezza della domanda prodotta.

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.*