



**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@legaimail.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 Farmacia ARALDO SAS  
CORTEMILIA

Al sig. Sindaco del  
Comune di Cortemilia

E  
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  
[ordinefarmacisti@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacisti@pec.fofi.it)

Alla Regione Piemonte Assessorato alla  
Sanità  
[sanita@cert.regione.piemonte.it](mailto:sanita@cert.regione.piemonte.it)

PROTOCOLLO				
reg_aslCN2				
REGISTRO A.O.		DATA	NUMERO	TIPO
		27.01.2016	4804	
Classificazione				
VII	3	1		
generale			procedimentale	

**OGGETTO:** Comunicazione variazione compagine sociale della farmacia “ARALDO sas” di Cortemilia. **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 Araldo Luisiana, legale rappresentante della società “Farmacia Araldo sas” ha presentato domanda di richiesta rettifica provvedimento autorizzativo, variazione compagine sociale della farmacia sita in Cortemilia Via Bonafous n. 3;
- 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;



**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: [aslc2@legalmail.it](mailto:aslc2@legalmail.it) – [www.aslc2.it](http://www.aslc2.it)

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

- l'istanza è stata presentata il 27.01.2016 (e registrata al protocollo aziendale al n. 4601);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 27/03/2016 (ai sensi del regolamento dell'ASL CN2 in materia di procedimenti amministrativi adottato con determinazione n. 1414/000/DIG/15/0010 del 23 dicembre 2015) ;
- 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 dalle 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.*