



**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: 0173/316231

✓ tramite fax: 0173/599803

PROTOCOLLO			
reg_aslCN2	22/03/2016	16759	
REGISTRO A.O.	DATA	NUMERO	TIPO
Classificazione			
VII	3	1	
generale	procedimentale		

C.a. Gent.mo Dott.  
**SUGLIANO PAOLO**  
Direttore FARMACIA VIA MAESTRA SNC

E Al sig. Sindaco del  
Comune di Alba

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

**OGGETTO: COMUNICAZIONE VARIAZIONE COMPAGINE SOCIALE FARMACIA**  
**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. SUGLIANO Paolo ha presentato comunicazione di variazione compagine sociale della farmacia della Farmacia Via Maestra snc sita in Alba Via Vittorio Emanuele n. 36.
- 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: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

- l'istanza è stata presentata il **18/03/2016** (e registrata al protocollo aziendale al n. **0016442**) ed integrata il 21/03/2016 (e registrata al protocollo aziendale al n. 0016704);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 18.05.2016 (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.O.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE – Via Vida n. 10 – Alba, dal lunedì al venerdì dalle 8,30 alle 12,30 e dalle 13,30 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  
Mario SANO'

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