



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

**S.O.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA
TERRITORIALE**

Responsabile : SANÒ dott. Mario
Responsabile dell'istruttoria: PASQUA Vincenzo
Recapiti a cui rivolgersi:
✓ personalmente: Via Vida n.10 - 12051 Alba (CN)
✓ telefonicamente: 0173/316273
✓ tramite fax: 0173/599803
tramite e-mail: aslcn2@legalmail.it

PROTOCOLLO			
reg_aslCN2	04/04/2016	19136	
<small>REGISTRO A.O.</small>	<small>DATA</small>	<small>NUMERO</small>	<small>TIPO</small>
Classificazione			
VII	3	1	
<small>generale</small>		<small>procedimentale</small>	

C.a. Gent.ma Dott.ssa
CRAVERO ROSAURA
Direttore FARMACIA CRAVERO - OSELLA
S.n.c.

E Al sig. Sindaco del
p.c. Comune di Castagnito (CN)

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

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

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

**OGGETTO: COMUNICAZIONE TRASFERIMENTO DELLA TITOLARITA' DELLA
FARMACIA DI CASTAGNITO.
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 CRAVERO Rosaura, in qualità di Direttore della "FARMACIA CRAVERO – OSELLA S.n.c.", ha presentato domanda di trasferimento della titolarità della farmacia "CRAVERO DOTT.SSA ROSAURA" sita in CASTAGNITO (CN) Via Neive n.53 alla società "FARMACIA CRAVERO – OSELLA S.n.c.";
- 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. 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 **01/04/2016** (e registrata al protocollo aziendale al n. **0018829**);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 01.06.2016 (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*