

**A.S.L. CN2**Azienda Sanitaria Locale  
di Alba e BraVia Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)  
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480  
e-mail: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it) – [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it)

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

**S.S. FARMACEUTICO TERRITORIALE**

Recapiti a cui rivolgersi:

- ✓ personalmente: Via Vida n. 10 - 12051 Alba (CN)
  - ✓ telefonicamente: 0173/316246
  - ✓ tramite fax: 0173/599803
- tramite e-mail: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it)**

**PROTOCOLLO**

reg\_aslCN2

REGISTRO A.O.	DATA	NUMERO	TIPO
<b>Classificazione</b>			
II <i>generale</i>	6 <i>procedimentale</i>	01	03

C.a Gent. Dott.  
**Paolo SUGLIANO**  
DIRETTORE  
Farmacia Via Maestra di Sugliano Paolo  
s.n.c.  
PEC: [01260@PEC.FEDERFARMA.IT](mailto:01260@PEC.FEDERFARMA.IT)

e p.c. Al sig. Sindaco del Comune di Alba  
Pec:[comune.alba@cert.legalmail.it](mailto:comune.alba@cert.legalmail.it)

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 Direzione Sanità  
Servizio Farmaceutico  
[sanita@cert.regione.piemonte.it](mailto:sanita@cert.regione.piemonte.it)

**GGETTO: AUTORIZZAZIONE ALLA RISTRUTTURAZIONE DEI LOCALI ATTUALI CON VARIAZIONE DELLE DESTINAZIONI D'USO  
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, in qualità di direttore della "Farmacia Via Maestra di Sugliano Paolo s.n.c.", ha presentato domanda di autorizzazione alla ristrutturazione dei locali attuali con variazione delle destinazione d'uso, con sede in Alba Via Vittorio Emanuele n. 36/B;
- 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](mailto:aslcn2@legalmail.it) – [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it)

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

- l'istanza è stata presentata il 13.02.2019 (e registrata al protocollo aziendale al n. 0009333 in data 13.02.2019);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 13.04.2019 (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.S. FARMACEUTICO 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 10 gg. dal ricevimento della presente.

Distinti saluti.

Alba, 14.02.2019

Il Direttore Sanitario dell'ASL CN2  
Dott. Mario TRAINA

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

mg