



**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

**S.S. FARMACEUTICO TERRITORIALE**

Responsabile ad Interim: dott. SANO' MARIO  
Responsabile dell'istruttoria dott.ssa Gerbino Margherita  
Via Vida n. 10 – 12051 ALBA (CN)  
0173-316246 - Fax 0173-316480

C.a. [Gent.mo Dott.](#)  
**TASSARA MARIO**  
Direttore "FARMACIA BIANCHI di Tassara  
Andrea Mario e C. S.A.S."  
BRA  
[0121700@pec.federfarma.it](mailto:0121700@pec.federfarma.it)

e  
p.c. Al sig. Sindaco del  
Comune di Bra  
[comunebra@postecert.it](mailto:comunebra@postecert.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 Assessorato alla  
Sanità  
[sanita@cert.regione.piemonte.it](mailto:sanita@cert.regione.piemonte.it)

PROTOCOLLO			
REGISTRO A.O.	DATA	NUMERO	TIPO
Classificazione			
II	6.	01	02
generale			procedimentale
Risposta a nota n.		del	

**OGGETTO: COMUNICAZIONE VARIAZIONE COMPAGINE SOCIALE DELLA "FARMACIA BIANCHI DI TASSARA ANDREA MARIO E C. S.A.S" - 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:

- Il dott. TASSARA Andrea Mario, in qualità di Direttore della "Farmacia Bianchi di Tassara Andrea Mario e C. S.A.S.", ha presentato comunicazione di variazione compagine sociale della farmacia sita in Bra (CN) via Marconi n. 40;
- questa ASL è l'amministrazione competente a rettificare il provvedimento di cui all'oggetto;
- la persona responsabile del procedimento è il dott. SANO' Mario, Responsabile ad interim della S.S. Servizio Farmaceutico Territoriale, avente dislocazione presso la sede legale dell'Ente in via Vida n. 10 ad Alba;

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

- l'istanza è stata presentata il 18/11/2019 (e registrata al protocollo aziendale al n. 66255);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 18/01/2020 (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. Servizio 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.

IL DIRETTORE S.C. FARMACIA OSPEDALIERA  
RESPONSABILE AD INTERIM  
S.S. SERV. FARMACEUTICO TERRITORIALE  
DOTT. MARIO SANO'

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