

**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 – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

S.S. SERV. FARMACEUTICO TERRITORIALEResponsabile ad interim: Sano' dott. Mario
Responsabile dell'istruttoria: dott.ssa M. Gerbino
recapiti a cui rivolgersi:✓ personalmente: Via Vida n. 10 - 12051 Alba
(CN)

✓ telefonicamente: 0173/316231

✓ tramite fax: 0173/599803

tramite e-mail: aslcn2@legalmail.it

aslcn2@regione.liguria.it

PROTOCOLLO				
reg_aslCN2				
REGISTRO A.O.	DATA	NUMERO	TIPO	
	16.05.2018	29680		
Classificazione				
II	6	01	02	
generale			procedimentale	

C.a Spett.le ditta
NORDOVEST INSIEME SRL
PEC: amm.nordovest.asti@pecpvs.itAl sig. Sindaco del
Comune di ALBA
e PEC: comune.alba@cert.legalmail.itp.c. Alla Regione Piemonte Direzione Sanità
Servizio Farmaceutico
sanita@cert.regione.piemonte.it

OGGETTO: Richiesta di Convenzione per erogazione di alimenti privi di glutine Società "Nordovest Insieme srl" c/o Centro Commerciale "Alba Center Conad" – corso Asti 24/G, Alba.
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 Sig. CAVICCHI Antonio, in qualità di Legale Rappresentante della società "Nordovest Insieme srl", a seguito cambio titolarità degli esercizi commerciali, ha presentato richiesta di convenzione per l'erogazione, con onere a carico del Servizio Sanitario Regionale, di alimenti privi di glutine, nell'ambito del punto vendita della struttura, sito in Alba – c.so Asti 24/G, presso il Centro Commerciale Alba Center;
- questa ASL è l'amministrazione competente al rilascio dell'autorizzazione di cui è caso;
- 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;



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 05.08.2020 e registrata al protocollo aziendale al n. 51987;
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 20.09.2020 (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.

DOTT. MARIO SANO'
DIRETTORE S.C. FARMACIA OSPEDALIERA
RESPONSABILE AD INTERIM
S.S. SERV. FARMACEUTICO TERRITORIALE
*Il presente documento è sottoscritto con firma
digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005*