

**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. SERV. FARMACEUTICO TERRITORIALE**

Responsabile ad interim: dott. Mario SANO'

Responsabile dell'istruttoria: Gerbino Margherita

Recapiti a cui rivolgersi:

personalmente:

Ospedale "Michele e Pietro Ferrero Ferrero" strada del Tanaro 7/9 12060 Verduno (CN)

✓ telefonicamente:

✓ dott.ssa P. Dutto 0172/1408917- dott.ssa A. Dal Canton 0172/1408418

tramite pec: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it)Alla c.a. Spett.le GS S.P.A  
Via Caldera 21  
20153 Milano  
Pec: [gsspa@legalmail.it](mailto:gsspa@legalmail.it)al Sindaco del  
Comune di Alba  
Pec: [comune.alba@cert.legalmail.it](mailto:comune.alba@cert.legalmail.it)

E

Alla Regione Piemonte  
[sanita@cert.regione.piemonte.it](mailto:sanita@cert.regione.piemonte.it)  
[settore.farmaceutico@regione.piemonte.it](mailto:settore.farmaceutico@regione.piemonte.it)  
[assistenza.farmaceutica@cert.regione.piemonte.it](mailto:assistenza.farmaceutica@cert.regione.piemonte.it)

PROTOCOLLO							
reg_aslCN2							
REGISTRO A.O.		DATA		NUMERO		TIPO	
Classificazione							
II	6	01	03				
generale					procedimentale		
Risposta a nota n.					del		

**OGGETTO: Richiesta di convenzione per erogazione di alimenti privi di glutine GS S.P.A.**  
**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. Coldani Alberto Domenico, in qualità di legale rappresentante della società "GS S.P.A." ha presentato richiesta di convenzione per l'erogazione, con onere a carico del Servizio Sanitario Regionale, di alimenti privi di glutine nell'ambito della struttura di vendita, ubicata nel Centro Commerciale "Gruppo Carrefour Italia" nel Comune di Alba corso Piave n. 94;
- questa 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 l'Ospedale "Michele e Pietro Ferrero" strada del Tanaro 7/9 – 12060 Verduno;



**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 05/01/2021 (e registrata al protocollo aziendale al n. 0000709);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 05/03/2021 (ai sensi del regolamento dell'ASL CN2 in materia di procedimenti amministrativi adottato con determinazione n. 1414/000/DIG/15/0010 del 23 dicembre 2015) salvo sospensioni in caso di richiesta di eventuali elementi integrativi;
- l'ufficio in cui si può prendere visione degli atti è la S.S. Servizio Farmaceutico Territoriale presso l'Ospedale "Michele e Pietro Ferrero" strada del Tanaro 7/9 – 12060 Verduno, previo contatto telefonico;

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*