

**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. SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

Responsabile: dott.ssa Valeria Giovanna Recalenda

Responsabile dell'istruttoria: Margherita Gerbino

Recapiti a cui rivolgersi:

✓ personalmente: P.O. "M.P. Ferrero" s.da del Tanaro, 7
Verduno (CN) – 4° piano

✓ telefonicamente: 0172 140 8899 – 0172 140 8443

tramite pec: aslcn2@legalmail.itAlla Dott. Marco Gallo
c.a. Direttore "Farmacia Gallo s.n.c."
Pec:01325@pec.federfarma.it

PROTOCOLLO				
reg_aslCN2				
REGISTRO A.O.	DATA	NUMERO	TIPO	
			P	
Classificazione				
II	6	01	03	
<i>generale</i>			<i>procedimentale</i>	
Risposta a nota n.				

E p.c. Associazione titolari farmacisti della
Provincia di Cuneo
Pec: ap.cuneo@pec.federfarma.itOrdine dei farmacisti della Provincia di
Cuneo
Pec:ordinefarmacisticn@pec.fofi.itOrdine dei farmacisti della Provincia di Asti
Pec:ordinefarmacistiat@pec.fofi.itRegione Piemonte Assessorato alla Sanità
sanita@cert.regione.piemonte.it**OGGETTO: ASSEGNAZIONE GESTIONE E AUTORIZZAZIONE ALL'APERTURA DEL DISPENSARIO SITO IN CASTINO AL DIRETTORE DELLA "FARMACIA GALLO S.N.C." SITA IN VESIME. 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:

- in seguito alla comunicazione di rinuncia alla gestione del dispensario in oggetto da parte del Dr. Berardi Luca, direttore della farmacia "FARMACOSSANO S.A.S" di Cossano Belbo, pervenuta al Servizio scrivente in data 01/03/2022 e registrata al protocollo aziendale al n. 18954, l'ASL CN2 ha avviato d'ufficio il procedimento di assegnazione del dispensario in questione;
- ai sensi del Regolamento Aziendale per l'assegnazione di dispensari farmaceutici, approvato con Determinazione n. 695 del 17/6/2015, è stata formulata apposita graduatoria che individua le tre farmacie della Regione Piemonte più vicine al comune in cui ha sede il dispensario. Non essendo pervenuto alcun riscontro nei tempi stabiliti dalla farmacia prima in graduatoria, è stato interpellato il direttore della "Farmacia Gallo s.n.c." sita in Vesime, risultante la seconda di codesta graduatoria;
- il dott. Marco Gallo, in qualità di direttore della "Farmacia Gallo s.n.c.", con nota prot. n. 32688 del 27/04/2022, ha comunicato di accettare l'affidamento della gestione del dispensario;
- con nota successiva, registrata al protocollo aziendale al n. 35024 del 05/05/2022, il dott. Marco Gallo ha comunicato di aver individuato per l'ubicazione del dispensario in questione i locali siti in Via XX Settembre n. 18, Castino e ha indicato come data di apertura il 20/06/2022;



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

- questa ASL è l'Amministrazione competente a rilasciare l'autorizzazione di cui è il caso;
- la persona responsabile del procedimento è la dott.ssa Valeria Giovanna RECALENDIA, Responsabile della S.S. Servizio Farmaceutico Territoriale, avente dislocazione presso l'Ospedale "Pietro e Michele Ferrero", sito in Verduno – strada del Tanaro 7/9;
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 04/07/2022 (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 c/o l'Ospedale "Pietro e Michele Ferrero" strada del Tanaro 7/9 - 12060 Verduno, dal lunedì al venerdì previo contatto telefonico;

Le S.S.L.L. 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 7gg. dal ricevimento della presente.

Dott.ssa Valeria Giovanna RECALENDIA
Responsabile S.S. SERV. FARMACEUTICO TERR.LE
*Il presente documento è sottoscritto con firma
digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005*