



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 TERRITORIALE

Responsabile: dott.ssa Valeria Giovanna Recalenda

Responsabile dell'istruttoria: Margherita Gerbino

Recapiti a cui rivolgersi:

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

✓ telefonicamente: 0172 140 8899 – 0172 140 8443

tramite pec: aslcn2@legalmail.itAlla c.a. "Farmacia Lazzarone di Lazzarone Silvia"
Pec:01220@pec.federfarma.itE p.c. Al Sindaco del Comune di Sommariva
Perno
Pec:comunesommarivapcert@pec.itAssociazione titolari farmacisti della
Provincia di Cuneo
ap.cuneo@pec.federfarma.itAll'Ordine dei farmacisti della Provincia di
Cuneo
ordinefarmacisticn@pec.fofi.itAlla Regione Piemonte Direzione Sanità
Servizio Farmaceutico
sanita@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: AUTORIZZAZIONE AMPLIAMENTO LOCALI "FARMACIA LAZZARONE" NELL'AMBITO DELLA PROPRIA SEDE FARMACEUTICA.
Comunicazione avvio procedimento ai sensi dell'art. 8 della L. 241/90 "

Con riferimento a quanto in oggetto, ai sensi dell'art. 8 della Legge 241/1990, si informa che:

- la dott.ssa Lazzarone Silvia, in qualità di titolare della "Farmacia Lazzarone di Lazzarone Silvia", sita in Sommariva Perno, piazza IV Novembre n. 12, ha presentato richiesta di autorizzazione all'ampliamento dei locali della farmacia di cui sopra, nell'ambito della propria sede farmaceutica;
- questa ASL è l'Amministrazione competente al rilascio dell'autorizzazione di cui è caso;
- la persona responsabile del procedimento è la dott.ssa Recalenda Valeria Giovanna, Responsabile della S.S. Servizio Farmaceutico Territoriale, avente dislocazione presso l'Ospedale "Michele e Pietro Ferrero", Strada del Tanaro 7/9, 12060 Verduno;
- l'istanza è stata presentata il 16/08/2022 e registrata al protocollo aziendale al n. 58770;
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 15/10/2022 (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);



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'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.

IL FARMACISTA DIRIGENTE
S.S. SERV. FARMACEUTICO TERRITORIALE
DR.SSA VALERIA MANESCOTTO
*Il presente documento è sottoscritto con firma
digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005*