

**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: dr.ssa Marita Gerbino

Recapiti a cui rivolgersi:

personalmente:

✓ P.O. "M. P. Ferrero Ferrero" strada del Tanaro 7/9 12060 Verduno (CN)

✓ telefonicamente: 0172/1408899- 0172/1408443

✓ tramite pec: aslcn2@legalmail.it

Alla c.a. "Farmacia Lazzarone"  
Pec: 01220@pec.federfarma.itComune di Sommariva Perno  
Pec: comunesorivarivapcert@pec.ite p.c. Associazione titolare farmacisti della  
Provincia di Cuneo  
[ap.cuneo@pec.federfarma.it](mailto:ap.cuneo@pec.federfarma.it)Ordine dei farmacisti della Provincia di  
Cuneo  
[ordinefarmasticn@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmasticn@pec.fofi.it)Regione Piemonte Assessorato alla  
Sanità  
[sanita@cert.regione.piemonte.it](mailto: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 TRASFERIMENTO TITOLARITA' "FARMACIA LAZZARONE DI LAZZARONE SILVIA" A FAVORE DELLA SOCIETA' "FARMACIA SANTA CROCE S.R.L."**  
**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:

- la Dott.ssa Lazzarone Silvia, in qualità di Amministratore Unico e legale rappresentante della società "SANTA CROCE S.R.L.", ha presentato domanda di autorizzazione al trasferimento della titolarità della "Farmacia Lazzarone di Lazzarone Silvia", sita in Sommariva Perno, piazza IV Novembre 12;
- questa 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 03/10/2022 e registrata al protocollo aziendale al n. 69901;
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 02/12/2022 (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;



**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

- 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.ssa Valeria Giovanna RECALEND  
RESPONSABILE  
S.S. SERV. FARMACEUTICO TERRITORIALE  
*Il presente documento è sottoscritto con firma  
digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005*