



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

S.S. SERV. FARMACEUTICO TERRITORIALE

Responsabile ad interim: dott. ssa Valeria Recalenda

Responsabile dell'istruttoria: Gerbino Margherita

Recapiti a cui rivolgersi:

personalmente:

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

✓ telefonicamente:

✓ dott.ssa V. Manescotto 0172/1408899- dott.ssa A. Dal Canton 0172/1408418

tramite pec: aslcn2@legalmail.it

Alla c.a. Legale rappresentante
"Vamas Pharma s.n.c"
lodosav22@pec.it

E p.c Sindaco del
Comune di Bra
comunebra@postacert.it

Associazione titolari farmacisti della
Provincia di Cuneo
ap.cuneo@pec.federfarma.it

Ordine dei farmacisti della Provincia di
Torino
ordinefarmacistito@pec.fofi.it

Ordine dei farmacisti della Provincia di
Cuneo
ordinefarmacisticn@pec.fofi.it

Regione Piemonte Assessorato alla
Sanità
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: TRASFERIMENTO TITOLARITA' "FARMACIA DALMASSO" A FAVORE DELLA SOCIETA' "VAMAS PHARMA DI MATTIA SAVIO E VALENTINA SCHIFONE S.N.C."

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 Schifone Valentina, in qualità di legale rappresentante della società "VAMAS PHARMA DI MATTIA SAVIO E VALENTINA SCHIFONE S.N.C" ha presentato domanda di trasferimento della titolarità della "Farmacia Dalmasso", con sede in Bra, Via Moffa di Lisio n. 1, dalla dott.ssa Aimo-Boot Marina alla società "VAMAS PHARMA DI MATTIA SAVIO E VALENTINA SCHIFONE S.N.C.", con decorrenza 01/01/2023;
- 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;



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 09/11/2022 e registrata al protocollo aziendale al n. 79502;
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 08/01/2023 (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.SSA VALERIA RECALEDA
RESPONSABILE
S.S. SERV. FARMACEUTICO TERRITORIALE
*Il presente documento è sottoscritto con firma
digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005*