

**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. SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE**

Responsabile: Valeria G. 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: 0172.1408898/8896/4982

✓ tramite pec: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it)

Alla c.a. Dott. Premoli Marco  
legale rappresentante Farmacia "Barberis s.r.l."  
Piazza Caduti di Nassirya 3  
12040 Sanfrè  
Pec: [farmagora.sanfre@pec.it](mailto:farmagora.sanfre@pec.it)

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

E p.c. Sig. Sindaco del  
Comune di Sanfrè  
Pec: [sanfre@cert.ruparpiemonte.it](mailto:sanfre@cert.ruparpiemonte.it)

Associazione titolari farmacisti della Provincia di  
Cuneo  
[ap.cuneo@pec.federfarma.it](mailto:ap.cuneo@pec.federfarma.it)

Ordine dei farmacisti della Provincia di Cuneo  
[ordinefarmacisticn@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacisticn@pec.fofi.it)

Regione Piemonte Assessorato alla Sanità  
[sanita@cert.regione.piemonte.it](mailto:sanita@cert.regione.piemonte.it)

**OGGETTO: "VARIAZIONE COMPAGINE SOCIALE FARMACIA BARBERIS S.R.L." – RICHIESTA  
RETTIFICA PROVVEDIMENTO AUTORIZZATIVO.  
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 dott. Premoli Marco, in qualità di legale rappresentante della società "FARMACIA BARBERIS S.R.L." con sede in Sanfrè Piazza Caduti di Nassirya n. 3, ha presentato comunicazione della variazione della compagine sociale della società in oggetto, con decorrenza 01/03/2023;
- questa è l'Amministrazione competente al rilascio del provvedimento 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 registrata al protocollo aziendale al n. 18129 del 13/03/2023;
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 12/05/2023 (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 dislocata 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.



**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

Distinti saluti.

Dott.ssa Valeria G. RECALENDA  
Responsabile  
S.S. SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE  
*Il presente documento è sottoscritto con firma  
digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005*