

**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: Valeria Giovanna RECALENDA

Responsabile dell'istruttoria: Valeria MANESCOTTO

Recapiti a cui rivolgersi:

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

✓ telefonicamente: 0172 140 8898 – 0172 140 8896

**tramite pec: aslcn2@legalmail.it**

Alla c.a. Dott.ssa Clerici Anna Maria  
Sig.ra Clerici Carla  
Farmacia Clerici Anna Maria & Carla eredi  
di Clerici Francesco  
Pec: 01228@pec.federfarma.it

E p.c.

Sindaco del Comune di Santo Stefano  
Belbo  
[comune@pec.santostefanobelbo.it](mailto:comune@pec.santostefanobelbo.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  
[ordinefarmasticn@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmasticn@pec.fofi.it)

Regione Piemonte Direzione Sanità  
Servizio Farmaceutico  
[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 CLERICI ANNA MARIA & CARLA EREDI DI CLERICI FRANCESCO". 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 dr.ssa Clerici Anna Maria in qualità di legale rappresentante della società "Farmacia Clerici s.n.c. di Clerici Anna Maria & c." ha presentato domanda di autorizzazione al trasferimento della farmacia in oggetto a favore della società "Farmacia Clerici s.n.c. di Clerici Anna Maria & c".
- 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 registrata al protocollo aziendale al n. 16572 in data 07/03/2023;
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 06/05/2023 (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 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;



**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: [aslc2@legalmail.it](mailto:aslc2@legalmail.it) – [www.aslc2.it](http://www.aslc2.it)

---

*P.I./Cod. Fisc. 02419170044*

- 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 7 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*