

**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. SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

Responsabile: dott.ssa Valeria Giovanna Recalenda

Responsabile dell'istruttoria: dott.ssa Bianca Patricia Andriiciuc

Recapiti a cui rivolgersi:

- ✓ personalmente: via P. Belli 26 – 12051 Alba - piano seminterrato
- ✓ telefonicamente: 0172 140 8899 – 0172 140 8443 – 0172 140 8987
- ✓ tramite pec: aslcn2@legalmail.it

Alla c.a. Farmacia Divin Maestro di Hippo
146 Farma s.r.l.
Corso Piave n. 70/A
12051 Alba
hippo146farmasrl@pec.it

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

E p.c. Sindaco del Comune di Alba
comune.alba@cert.legalmail.it

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

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

Regione Piemonte Assessorato
alla Sanità
sanita@cert.regione.piemonte.it

OGGETTO: "FARMACIA DIVIN MAESTRO DI HIPPO 146 FARMA S.R.L." SITA IN ALBA, CORSO PIAVE 70/A – PRESA D'ATTO VARIAZIONE AMMINISTRATORE UNICO/LEGALE RAPPRESENTANTE E TRASFERIMENTO SEDE LEGALE. 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:

- è stata presentata al Servizio scrivente la comunicazione di variazione dello statuto della società "Hippo 146 Farma s.r.l." titolare della "Farmacia Divin Maestro di Hippo 146 Farma s.r.l.". Tale variazione consiste nell'individuazione quale nuovo amministratore unico/legale rappresentante della sig.ra Massarelli Marta e il trasferimento della sede legale della società in Alba, Corso Piave n. 70/A, con decorrenza 15/09/2025.
- questa ASL è l'amministrazione competente al rilascio Del provvedimento di cui è caso;
- la persona responsabile del procedimento è la dott.ssa Valeria G. Recalenda, Responsabile della S.S. Servizio Farmaceutico Territoriale, sita in via Pietrino Belli n. 26, 12051 Alba;



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 – www.aslc2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

- l'istanza è stata registrata al protocollo aziendale il 06/10/2025 al n. 70014;
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 09/12/2025 (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 sita in via Pietrino Belli n. 26, 12051 Alba, 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 giorni 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*