

**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

**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

✓ telefonicamente: 0172 140 8899 – 0172 140 8443 – 0172 140 8987

✓ tramite pec: [aslc2@legalmail.it](mailto:aslc2@legalmail.it)

Alla c.a. "Farmacia Tre Cunei s.a.s."  
Via Tre Cunei n. 25  
12050 Albaretto della Torre  
[0125800@pec.federfarma.it](mailto:0125800@pec.federfarma.it)

e p.c. Sindaco del comune di Lequio Berria  
[lequio.berria@cert.ruparpiemonte.it](mailto:lequio.berria@cert.ruparpiemonte.it)  
[e.it](mailto:lequio.berria@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)

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

**OGGETTO: COMUNICAZIONE ASSEGNAZIONE DELLA GESTIONE E AUTORIZZAZIONE ALL'APERTURA DEL DISPENSARIO SITO IN LEQUIO BERRIA AL DIRETTORE DELLA "FARMACIA TRE CUNEI S.A.S." DI ALBARETTO DELLA TORRE.**  
**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:

- L'ASL CN2 ha avviato d'ufficio il procedimento di assegnazione del dispensario farmaceutico vacante di cui in oggetto, in seguito alla ricezione della D.D. 425/A1404C/2025 del 22/07/2025 della Regione Piemonte relativa all'istituzione di un Dispensario Farmaceutico nel comune di Lequio Berria (CN) ai sensi dell'art. 6 della Legge 362/1991.
- ai sensi del Regolamento Aziendale per l'assegnazione di dispensari farmaceutici, approvato con Determinazione n. 695 del 17/06/2015, è stata formulata apposita graduatoria che individua le tre farmacie della Regione Piemonte più vicine al Comune in cui avrà sede il dispensario e la "Farmacia Tre Cunei s.a.s." di Albaretto della Torre risulta la prima di codesta graduatoria;



**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*

- la dott.ssa Astegiano Cristina, in qualità di direttore della "Farmacia Tre Cunei s.a.s." di Albaretto della Torre, con nota protocollo n. 73625 del 21/10/2025, ha comunicato di accettare l'affidamento della gestione del dispensario in questione;
- questa è l'Amministrazione competente al rilascio del provvedimento autorizzativo di cui è caso;
- la persona responsabile del procedimento è la dott.ssa Recalenda Valeria Giovanna, Responsabile della S.S. Servizio Farmaceutico Territoriale, avente sede in via Pietrino Belli, 26 – 12051 Alba;
- la nota con la quale è stata comunicata la volontà di procedere con l'apertura del suddetto dispensario a far data dal 12/01/2026 è stata registrata al protocollo aziendale n. 85979 del 05/12/2025;
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 03/02/2026 (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 avente sede in via Pietrino Belli, 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 G. RECALENDA

Responsabile

**S.S. SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE**

*(Documento firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. n. 82/2005)*