



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: 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](mailto:aslcn2@legalmail.it)

Alla c.a. "FARMACIA PIAVE S.N.C. della Dott.ssa Cornaglia Cristina & C."  
Corso Piave 20/A  
12051 Alba  
[01247@pec.federfarma.it](mailto:01247@pec.federfarma.it)

Sindaco del Comune di Alba  
[comune.alba@cert.legalmail.it](mailto:comune.alba@cert.legalmail.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  
[ordinefarmacistcn@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistcn@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: "FARMACIA PIAVE S.N.C. DI CORNAGLIA DOTT.SSA CRISTINA E DOTT. STEFANO" SITA IN ALBA, CORSO PIAVE N. 20/A – PRESA D'ATTO VARIAZIONE COMPAGINE SOCIALE.**  
**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 Cornaglia Cristina, in qualità di rappresentante legale della società "FARMACIA PIAVE S.N.C. della Dott.ssa Cornaglia Cristina & C.", ha comunicato:
  - o la variazione della compagine sociale della società in oggetto in seguito all'ingresso nella società della dott.ssa Perono Cacciafuoco Eleonora, avvenuto in data 04/12/2025, e del dott. Perno Danilo, avvenuto l'08/01/2026, nonché alla cessione delle intere quote sociali del dr. Cornaglia Stefano, sempre con decorrenza 08/01/2026;
  - o la modifica dei patti sociali della società in oggetto che ora assume la ragione sociale "FARMACIA PIAVE S.N.C. della Dott.ssa Cornaglia Cristina & C." siglabile, ove consentito, in "FARMACIA PIAVE S.N.C.";



**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

- 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;
- l'istanza è stata registrata al protocollo aziendale il 19/01/2026 al n. 3420 (ed integrata con documentazione registrata al protocollo n. 4896 del 23/01/2026);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 20/03/2026 (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 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 G. RECALEND  
Responsabile  
S.S. SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE  
(Documento firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. n. 82/2005)