

**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. 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 Araldo s.a.s.
Via Guglielmo Marconi n. 2
12056 Mango
01243@pec.federfarma.it

Sindaco del Comune di Mango
protocollo@pec.comune.mango.cn.it

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

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

Regione Piemonte Assessorato alla
Sanità
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 AL TRASFERIMENTO LOCALI DELLA "FARMACIA ARALDO S.A.S." DI MANGO.
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 dott.ssa Caffa Federica, in qualità di legale rappresentante della società "Farmacia Araldo s.a.s.", titolare dell'omonima farmacia sita in Mango, Via Guglielmo Marconi n. 2, ha presentato la richiesta di autorizzazione al trasferimento dei locali della farmacia in oggetto, dall'attuale sede in Mango, Via Guglielmo Marconi n. 2 ai nuovi locali posti in Piazza XX Settembre n. 6 del medesimo comune, con decorrenza 21/02/2026;
- questa ASL è l'amministrazione competente al rilascio dell'autorizzazione 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 presentata il 13/01/2026 (e registrata al protocollo aziendale al n. 2082 del 13/01/2026);



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

- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 16/03/2026 (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 Giovanna RECALENDÀ
RESPONSABILE
S.S. SERV. FARMACEUTICO TERRITORIALE
Il presente documento è sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005