

**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 dr. Verona Vittorio
12050 Magliano Alfieri
01249@pec.federfarma.it

Sindaco del Comune di Magliano
Alfieri
comune.maglianoalfieri@pec.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

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

**OGGETTO: "FARMACIA DR. VERONA VITTORIO" SITA IN MAGLIANO ALFIERI –
RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AMPLIAMENTO LOCALI
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:

- il dr. Verona Vittorio, in qualità di titolare della "Farmacia dr. Verona Vittorio", sita in Magliano Alfieri, Via IV Novembre n. 54/E, ha presentato la richiesta di autorizzazione all'ampliamento dei locali della farmacia di cui sopra, nell'ambito della propria sede farmaceutica, con decorrenza 25/03/2026;
- 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 24/02/2026 (e registrata al protocollo aziendale al n. 12988 del 24/02/2026);
- la data entro la quale deve concludersi il procedimento è il giorno 27/04/2026 (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;



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

- 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)