

ambiti Alessandria e Valenza

| Descrizione procedimento e riferimenti normativi | Iniziativa | | Responsabile del procedimento | | | | Tipologia del provvedimento finale | Provvedimento sostituibile da dichiarazione dell'istante / interessato od ottenibile con silenzio/assenso | Nome del soggetto con potere sostitutivo | TEL | E MAIL | Link Modulistica |
|---|------------|-----------|---|----------------------------|--|--|--|---|--|-------------|--|------------------------------|
| | di parte | d'ufficio | Cognome e Nome | Recapito telefonico | e-mail | Termine conclusione procedimento e altri termini rilevanti | | | | | | |
| Autorizzazione alla sostituzione temporanea per ferie, infermità, gravi motivi di famiglia, di farmacista titolare/direttore di farmacia L.n. 362/1991 | X | | Dott.ssa Maria Rosa Savarro | 0131/307539 | msavarro@asla.it | nel più breve tempo possibile e comunque non oltre i 30 giorni | provvedimento | no | Dott.ssa Marialuisa D'Orsi | 0131/865357 | mdorsi@asla.it | modello A |
| Autorizzazione alla sostituzione temporanea per infermità e gravi motivi di famiglia L.n. 362/1991 nei casi in cui sia prevista l'adozione di atto determinativo | X | | Dott.ssa Maria Rosa Savarro | 0131/307539 | msavarro@asla.it | nel più breve tempo possibile e comunque non oltre i 30 giorni | determina | no | Dott.ssa Marialuisa D'Orsi | 0131/865357 | mdorsi@asla.it | modello A |
| Trasferimento della titolarità e riconoscimento dell'autorizzazione e del diritto di esercizio di farmacie. L.n. 475/1968 L.n. 362/1991 L.n. 248/2006 e L.11 del 27/2/2015 | X | | Dott.ssa Maria Rosa Savarro | 0131/307539 | msavarro@asla.it | nel più breve tempo possibile e comunque non oltre i 30 giorni | delibera | no | Dott.ssa Marialuisa D'Orsi | 0131/865357 | mdorsi@asla.it | modelli B, B1 |
| Autorizzazione alla gestione provvisoria della farmacia nei casi previsti dalla normativa. L.n. 475/1968 L.n. 362/1991 L.n. 248/2006 | X | | Dott.ssa Maria Rosa Savarro | 0131/307539 | msavarro@asla.it | nel più breve tempo possibile e comunque non oltre i 30 giorni | delibera | no | Dott.ssa Marialuisa D'Orsi | 0131/865357 | mdorsi@asla.it | modello B |
| Trasferimento per successione ereditaria/cessione di quota di società per gestione di farmacia. L.n. 475/1968 L.n. 362/1991 L.n. 248/2006 | X | | Dott.ssa Maria Rosa Savarro | 0131/307539 | msavarro@asla.it | nel più breve tempo possibile e comunque non oltre i 30 giorni | delibera | no | Dott.ssa Marialuisa D'Orsi | 0131/865357 | mdorsi@asla.it | modello richiesta generica |
| Autorizzazione al trasferimento nell'ambito della propria sede farmaceutica delle farmacia. L.n. 362/1991 L.n. 248/2006 | X | | Dott.ssa Maria Rosa Savarro | 0131/307539 | msavarro@asla.it | nel più breve tempo possibile tenuto conto dei termini di affissione della istanza di trasferimento e delle procedure del SISP | determina | no | Dott.ssa Marialuisa D'Orsi | 0131/865357 | mdorsi@asla.it | modello richiesta generica |
| Autorizzazione apertura nuova sede farmaceutica. L.n. 27/2012 | X | | Dott.ssa Maria Rosa Savarro | 0131/307539 | msavarro@asla.it | nel più breve tempo possibile dopo esito favorevole visita ispettiva sui locali | delibera | no | Dott.ssa Marialuisa D'Orsi | 0131/865357 | mdorsi@asla.it | modello C |
| Richiesta parere istituzionale dispensario farmaceutico. L.n. 362/1991 | X | | Dott.ssa Maria Rosa Savarro | 0131/307539 | msavarro@asla.it | nel più breve tempo possibile e comunque non oltre i 30 giorni | provvedimento (parere per la Regione Piemonte) | no | Dott.ssa Marialuisa D'Orsi | 0131/865357 | mdorsi@asla.it | modello D |
| Affidamento della gestione di dispensari farmaceutici e autorizzazione al trasferimento. L.n. 362/1991 | X | | Dott.ssa Maria Rosa Savarro | 0131/307539 | msavarro@asla.it | nel più breve tempo possibile e comunque non oltre i 30 giorni | delibera | no | Dott.ssa Marialuisa D'Orsi | 0131/865357 | mdorsi@asla.it | modello procedura dispensari |
| Ispezioni farmacie e dispensari. T.U.L.S. - L.R. n. 21/91 D.G.R. n. 40-4236/06 | | X | Dott.ssa Maria Rosa Savarro Dott.ssa Eliana Spinelli | 0131/307539 0131/307540 | msavarro@asla.it espinelli@asla.it | tempestivo nel caso di ispezioni straordinarie e nel rispetto dei tempi di legge nel caso degli accessi ordinari | provvedimento (verbale) | no | Dott.ssa Marialuisa D'Orsi | 0131/865357 | mdorsi@asla.it | modello richiesta generica |
| Ispezioni parafarmacie. L.n. 248/2006 | | X | Dott.ssa Maria Rosa Savarro Dott.ssa Eliana Spinelli | 0131/307539 0131/307540 | msavarro@asla.it espinelli@asla.it | tempestivo nel caso di ispezioni straordinarie e nel rispetto dei tempi di legge nel caso degli accessi ordinari | provvedimento (verbale) | no | Dott.ssa Marialuisa D'Orsi | 0131/865357 | mdorsi@asla.it | modello E verbale |
| Ispezioni depositi all'ingresso di medicinali uso umano. D.Lvo n. 219/2006 | | X | Dott.ssa Maria Rosa Savarro Dott.ssa Eliana Spinelli | 0131/307539 0131/307540 | msavarro@asla.it espinelli@asla.it | tempestivo nel caso di ispezioni straordinarie e nel rispetto dei tempi di legge nel caso degli accessi ordinari | provvedimento (verbale) | no | Dott.ssa Marialuisa D'Orsi | 0131/865357 | mdorsi@asla.it | modello F verbale |
| Liquidazione indennità di residenza ai farmacisti rurali e gestori di dispensari farmaceutici. L.R. n. 37/79 L.R. n. 6/98 | | X | Dott.ssa Maria Rosa Savarro | 0131/307539 | msavarro@asla.it | entro il 31 marzo dell'anno successivo rispetto all'anno di competenza | provvedimento | no | Dott.ssa Marialuisa D'Orsi | 0131/865357 | mdorsi@asla.it | modello G verbale |
| Sanzioni amministrative di carattere interdittivo T U n. 1265/1934 | | X | Dott.ssa Maria Rosa Savarro | 0131/307539 | msavarro@asla.it | tempestivamente | delibera | no | Dott.ssa Marialuisa D'Orsi | 0131/865357 | mdorsi@asla.it | |
| Liquidazione fatture ossigenoterapia domiciliare | | X | Dott.ssa Maria Rosa Savarro | 0131/307539 | msavarro@asla.it | 30 giorni da data registrazione fattura | provvedimento | no | Dott.ssa Marialuisa D'Orsi | 0131/865357 | mdorsi@asla.it | |