

## MAPPATURA DEI PROCEDIMENTI AMMINISTRATIVI

## SC FARMACIA TERRITORIALE

Descrizione procedimento e riferimenti normativi	Iniziativa		Responsabile del procedimento			Termine conclusione procedimento e altri termini rilevanti	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							
Turni di servizio, chiusure infrasettimanali, prospetto ferie delle farmacie di Alessandria e provincia. L.n. 362/1991		X	Dott.ssa Marzia R. Barbieri	0131/865381	<a href="mailto:mbarbieri@aslal.it">mbarbieri@aslal.it</a>	30 giorni dall'approvazione, formale e definitiva, da parte delle Strutture di Farmacia ASL AL, della proposta formulata dai competenti Ordini e Associazioni Provinciali Titolari di Farmacia	determina	no	Dott.ssa Mariualuisa D'Orsi	0131/865357	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	
Verifica indennità di residenza ai farmacisti rurali e gestori di dispensari farmaceutici. L.R. n. 37/79 L.R. n. 6/98	X		Dott.ssa Marzia R. Barbieri	0131/865381	<a href="mailto:mbarbieri@aslal.it">mbarbieri@aslal.it</a>	entro il 31 dicembre dell'anno di competenza	delibera	no	Dott.ssa Mariualuisa D'Orsi	0131/865357	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	<b>modello richiesta generica</b>
Scarto atti d'archivio in particolare ricette farmaceutiche nel rispetto del D.Lgs 42/2004 e del Massimario scarto documenti dell'ASL AL		X	Dott.ssa Marzia R. Barbieri	0131/865381	<a href="mailto:mbarbieri@aslal.it">mbarbieri@aslal.it</a>	entro 30 giorni dall'autorizzazione della Soprintendenza archivistica	determina	no	Dott.ssa Mariualuisa D'Orsi	0131/865357	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	
Determinazione indennità di avviamento farmacia convenzionata ex art 110 TULLSS	X		Dott.ssa Marzia R. Barbieri	0131/865381	<a href="mailto:mbarbieri@aslal.it">mbarbieri@aslal.it</a>	tempestivamente e comunque entro 30 giorni dalla seduta della competente Commissione aziendale	verbale e riscontro all'istante	no	Dott.ssa Mariualuisa D'Orsi	0131/865357	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	
Verifica appropriatezza nella spedizione delle ricette Conv. Farmaceutica Naz., art .10		X	Dott.ssa Eliana Spinelli	0131/307540	<a href="mailto:espinelli@aslal.it">espinelli@aslal.it</a>	entro un anno dalla spedizione della ricetta non conforme	provvedimento (verbale)	no	Dott.ssa Mariualuisa D'Orsi	0131/865357	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	