

**ambiti Alessandria e Valenza**

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							
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	<a href="mailto:msavarro@aslal.it">msavarro@aslal.it</a>	nel più breve tempo possibile e comunque non oltre i 30 giorni	provvedimento	no	Dott.ssa Marialuisa D'Orsi	0131/865357	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	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	<a href="mailto:msavarro@aslal.it">msavarro@aslal.it</a>	nel più breve tempo possibile e comunque non oltre i 30 giorni	determina	no	Dott.ssa Marialuisa D'Orsi	0131/865357	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	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	<a href="mailto:msavarro@aslal.it">msavarro@aslal.it</a>	nel più breve tempo possibile e comunque non oltre i 30 giorni	delibera	no	Dott.ssa Marialuisa D'Orsi	0131/865357	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	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	<a href="mailto:msavarro@aslal.it">msavarro@aslal.it</a>	nel più breve tempo possibile e comunque non oltre i 30 giorni	delibera	no	Dott.ssa Marialuisa D'Orsi	0131/865357	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	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	<a href="mailto:msavarro@aslal.it">msavarro@aslal.it</a>	nel più breve tempo possibile e comunque non oltre i 30 giorni	delibera	no	Dott.ssa Marialuisa D'Orsi	0131/865357	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	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	<a href="mailto:msavarro@aslal.it">msavarro@aslal.it</a>	nel più breve tempo possibile tenuto conto dei termini di affissione della istanza di trasferimento e delle procedure del SISF	determina	no	Dott.ssa Marialuisa D'Orsi	0131/865357	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	modello richiesta generica
Autorizzazione apertura nuova sede farmaceutica. L.n. 27/2012	X		Dott.ssa Maria Rosa Savarro	0131/307539	<a href="mailto:msavarro@aslal.it">msavarro@aslal.it</a>	nel più breve tempo possibile dopo esito favorevole visita ispettiva sui locali	delibera	no	Dott.ssa Marialuisa D'Orsi	0131/865357	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	modello C
Richiesta parere istituzionale dispensario farmaceutico. L.n. 362/1991	X		Dott.ssa Maria Rosa Savarro	0131/307539	<a href="mailto:msavarro@aslal.it">msavarro@aslal.it</a>	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	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	modello D
Affidamento della gestione di dispensari farmaceutici e autorizzazione al trasferimento. L.n. 362/1991	X		Dott.ssa Maria Rosa Savarro	0131/307539	<a href="mailto:msavarro@aslal.it">msavarro@aslal.it</a>	nel più breve tempo possibile e comunque non oltre i 30 giorni	delibera	no	Dott.ssa Marialuisa D'Orsi	0131/865357	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	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	<a href="mailto:msavarro@aslal.it">msavarro@aslal.it</a> e	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	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	modello richiesta generica
Ispezioni parafarmacie. L.n. 248/2006		X	Dott.ssa Maria Rosa Savarro Dott.ssa Eliana Spinelli	0131/307539 0131/307540	<a href="mailto:msavarro@aslal.it">msavarro@aslal.it</a> e	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	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	modello E verbale
Ispezioni depositi all'ingrosso di medicinali uso umano. D.L.vo n. 219/2006		X	Dott.ssa Maria Rosa Savarro Dott.ssa Eliana Spinelli	0131/307539 0131/307540	<a href="mailto:msavarro@aslal.it">msavarro@aslal.it</a> e	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	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	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	<a href="mailto:msavarro@aslal.it">msavarro@aslal.it</a>	entro il 31 marzo dell'anno successivo rispetto all'anno di competenza	provvedimento	no	Dott.ssa Marialuisa D'Orsi	0131/865357	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	modello G verbale
Sanzioni amministrative di carattere interdittivo T U n. 1265/1934		X	Dott.ssa Maria Rosa Savarro	0131/307539	<a href="mailto:msavarro@aslal.it">msavarro@aslal.it</a>	tempestivamente	delibera	no	Dott.ssa Marialuisa D'Orsi	0131/865357	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	
Liquidazione fatture ossigenoterapia domiciliare		X	Dott.ssa Maria Rosa Savarro	0131/307539	<a href="mailto:msavarro@aslal.it">msavarro@aslal.it</a>	30 giorni da data registrazione fattura	provvedimento	no	Dott.ssa Marialuisa D'Orsi	0131/865357	<a href="mailto:mdorsi@aslal.it">mdorsi@aslal.it</a>	