Procedimento
Autorizzazione chiusura per ferie annuali delle Farmacie
Breve descrizione e riferimenti normativi utili
Nel mese di gennaio di ogni anno, il Servizio Farmaceutico invia ai Titolari/Direttori delle farmacie convenzionate il modulo per la richiesta delle ferie annuali.■■Il Servizio Farmaceutico esamina le istanze ricevute verificandone la congruenza con i criteri definiti all'art. 14 della L.R. 2/2016; in caso di domanda di chiusura non congrua, l'UOC richiede la modifica al titolare/Direttore della farmacia.■■La proposta di chiusura per ferie viene trasmessa ai Comuni, alle Organizzazioni di categoria e all'Ordine dei Farmacisti per la richiesta di parere. Una volta acquisiti i pareri favorevoli, la programmazione di chiusura annuale per ferie viene adottata con Determinazione; l'atto viene tramesso alle farmacie interessate, alle Organizzazioni di categoria, all'Ordine dei Farmacisti e ai Comuni e pubblicato sul sito internet aziendale.■■Riferimenti normativi: Art. 14 LR 2/2016
Articolazione
Dipartimento Farmaceutico Interaziendale
Unità operativa
Funzione Amministrativa Assistenza Farmaceutica Territoriale
Responsabile del procedimento
ANNA SAVARINO
Tel.
051.6597319 (37319)
E-Mail
anna.savarino@ausl.bologna.it
Inizio del procedimento
istanza di parte
Modulistica necessaria
Modulo richiesta ferie annuali
Individuazione Uffici per informazioni, orari, modalita' di accesso, recapiti, presentazione istanze
Segreteria UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale e Vigilanza■■Tel. 051.6597357 fax 051.6597366■■PEC: farmaceutica.territoriale@pec.ausl.bologna.it Mail:Servizio.Farmaceutico@ausl.bologna.it ■■Orari apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì: 8.30-13.00 martedì e giovedì: 14.30-16.30
Termine di conclusione procedimento
Entro il 31 marzo di ogni anno con l'adozione della Determina di approvazione del calendario delle ferie
Possibilita' di sostituzione con autocertificazione
No
Possibilità di termine del procedimento con silenzio/assenso
No
Strumenti di tutela di amministrativa e giurisdizionale riconosciuti dalla Legge
Ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale (TAR)
Titolare potere sostitutivo
DENIS SAVINI
Tel. Titolare potere sost.
051 6597357
E-mail Titolare potere sost.
d.savini@ausl.bologna.it