

# Attestati di titolarità per farmacisti operanti presso Farmacie aperte al pubblico

# **Tipologie di Procedimento**

#### **Procedimento**

Attestati di titolarità per farmacisti operanti presso Farmacie aperte al pubblico

#### Rif. normativi

Legge n. 183/2011; Direttiva del Ministero della Pubblica Amministrazione e della Semplificazione n. 14/2011; art. 1, legge regionale dell'Emilia-Romagna n. 2/2016.

#### TIpo struttura responsabile

(UO) Unità Operativa

#### Struttura responsabile

Direzione Assistenza Farmaceutica Territoriale Aziendale

#### Ufficio procedimento

U.O. Assistenza Farmaceutica Territoriale - Ambito di Rimini (Dott.ssa Silvia Marconi) - Ambito di Forlì-Cesena (Dott.ssa Manuela Baraghini) - Ambito di Ravenna (Dott.ssa Cristina Neri)

#### **Telefono**

Ambito di Rimini - tel. 0541 707500; Ambito di Forlì-Cesena - tel. 0547 394222; Ambito di Ravenna - tel. 0544 286273

#### **Email**

silvia.marconi2@auslromagna.it; manuela.baraghini@auslromagna.it; cristina.neri2@auslromagna.it

#### **PEC**

azienda@pec.auslromagna.it

#### Ufficio competente all'adozione del provvedimento finale

S.S. di Ambito dell'Assistenza Farmaceutica Territoriale Aziendale

#### Responsabile ufficio competente all'adozione del provvedimento finale

Ambito di Rimini - Dott.ssa Silvia Marconi - silvia.marconi2@auslromagna.it - tel. 0541 707500 Ambito di Forlì/Cesena - Dott.ssa Manuela Baraghini - manuela.baraghini@auslromagna.it - tel. 0547 394222 Ambito di Ravenna - Dott.ssa Cristina Neri - cristina.neri2@auslromagna.it - tel. 0544 286273

#### Conclusione del procedimento

30 gg.

Atto conclusivo: attestato

#### Per Informazioni

Segreteria Assistenza Farmaceutica Territoriale Aziendale - e-mail: farmaceuticaterr.az@auslromagna.it

#### Silenzio assenso

no possibilità

#### Strumenti di tutela

#### Accesso al servizio on-line

### **Pagamento**

## **Potere sostitutivo**

Dott.ssa Monica Mussoni - monica.mussoni@auslromagna.it - tel. 0541 707502

#### Data di inserimento

18-06-2020 14:48:06

#### Data ultima modifica

27-10-2022 13:02:13

# Se a istanza di parte

## Istanza di parte

si

#### Informazioni

Segreteria Assistenza Farmaceutica Territoriale Aziendale - e-mail: farmaceuticaterr.az@auslromagna.it

# **Documenti**

#### Nome documento

richiesta in carta semplice