

| <u>SC/DIPARTIMENTO</u>               | <u>STRUTTURA</u>                                 | <u>PROCEDIMENTO</u>   | <u>DESCRIZIONE E<br/>NORMATIVA DI<br/>RIFERIMENTO</u>  | <u>STRUTTURA<br/>RESPONSABILE<br/>DELL'ISTRUTTORIA</u> | <u>RP (RECAPITI)</u>  | <u>(SE RP<br/>DIVERSO)<br/>UFFICIO<br/>COMPETENTE<br/>L'ADOZIONE<br/>DEL<br/>PROVVEDIME<br/>NTO FINALE E<br/>IL RELATIVO<br/>RESPONSABIL</u> |
|--------------------------------------|--|---|--|--|---|--|
| <u>DIPARTIMENTO<br/>FARMACEUTICO</u> | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | Apertura ed esercizio<br>delle Farmacie e dei<br>Dispensari<br>(istruttoria)                  | Il procedimento riguarda le<br>attività istruttorie<br>preordinate all'adozione dei<br>provvedimenti concernenti<br>l'apertura e l'esercizio delle<br>farmacie e dei dispensari<br>farmaceutici. - L.R. n. 3/1991<br>art. 2L. 362/91 L. 475/68 e<br>s.m.i.             | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA       | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA - Via Operai 80 - Genova<br>Sampierdarena<br>Riferimenti: Dott.ssa Nadia Miolo tel<br>010/8497197 - Dott.ssa Elena Pagnan tel.<br>010/8497080 - Rag. Ornella Giusto tel.<br>010/8497146 - Rag. Massimo Agostini tel,<br>010/8497144 | Comune di<br>competenza<br>territoriale  |
| <u>DIPARTIMENTO<br/>FARMACEUTICO</u> | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | Trasferimento di<br>titolarità delle<br>farmacie (istruttoria)                                | Il procedimento riguarda le<br>attività istruttorie<br>preordinate all'adozione dei<br>provvedimenti concernenti i<br>trasferimenti di titolarità<br>delle farmacie. L.R. n. 3/1991<br>art. 2 L. 362/91 L. 475/68<br>L.248/06 e s.m.i.                                 | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA       | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA - Via Operai 80 - Genova<br>Sampierdarena<br>Riferimenti: Dott.ssa Nadia Miolo tel<br>010/8497197 - Dott.ssa Elena Pagnan tel.<br>010/8497080 - Rag. Ornella Giusto tel.<br>010/8497146 - Rag. Massimo Agostini tel,<br>010/8497144 | Comune di<br>competenza<br>territoriale  |
| <u>DIPARTIMENTO<br/>FARMACEUTICO</u> | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | Trasferimento dei<br>locali delle farmacie<br>nell'ambito sede di<br>pertinenza (istruttoria) | Il procedimento riguarda le<br>attività istruttorie<br>preordinate all'adozione dei<br>provvedimenti concernenti il<br>trasferimento dei locali delle<br>farmacie nell'ambito sede di<br>pertinenza. L.R. n. 3/1991<br>art. 2 L. 362/91 L. 475/68<br>L.248/06 e s.m.i. | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA       | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA - Via Operai 80 - Genova<br>Sampierdarena<br>Riferimenti: Dott.ssa Nadia Miolo tel<br>010/8497197 - Dott.ssa Elena Pagnan tel.<br>010/8497080 - Rag. Ornella Giusto tel.<br>010/8497146 - Rag. Massimo Agostini tel,<br>010/8497144 | Comune di<br>competenza<br>territoriale  |

| <u>SC/DIPARTIMENTO</u>               | <u>STRUTTURA</u>                                 | <u>PROCEDIMENTO</u>   | <u>DESCRIZIONE E<br/>NORMATIVA DI<br/>RIFERIMENTO</u>  | <u>STRUTTURA<br/>RESPONSABILE<br/>DELL'ISTRUTTORIA</u> | <u>RP (RECAPITI)</u>  | <u>(SE RP<br/>DIVERSO)<br/>UFFICIO<br/>COMPETENTE<br/>L'ADOZIONE<br/>DEL<br/>PROVVEDIME<br/>NTO FINALE E<br/>IL RELATIVO<br/>RESPONSABIL</u> |
|--------------------------------------|--|---|--|--|---|--|
| <u>DIPARTIMENTO<br/>FARMACEUTICO</u> | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | Conferimento gestione<br>provvisoria<br>(istruttoria)                   | Il procedimento riguarda le<br>attività istruttorie<br>preordinate all'adozione dei<br>provvedimenti concernenti il<br>conferimento della gestione<br>provvisoria . L.R. n. 3/1991<br>art. 2 L. 362/91 L. 475/68<br>L.248/06 e s.m.i.          | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA       | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA - Via Operai 80 - Genova<br>Sampierdarena<br>Riferimenti: Dott.ssa Nadia Miolo tel<br>010/8497197 - Dott.ssa Elena Pagnan tel.<br>010/8497080 - Rag. Ornella Giusto tel.<br>010/8497146 - Rag. Massimo Agostini tel,<br>010/8497144 | Comune di<br>competenza<br>territoriale  |
| <u>DIPARTIMENTO<br/>FARMACEUTICO</u> | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | Trapasso di titolarità<br>della Farmacia agli<br>eredi (istruttoria)    | Il procedimento riguarda le<br>attività istruttorie<br>preordinate all'adozione dei<br>provvedimenti concernenti il<br>trapasso di titolarità della<br>Farmacia agli eredi . L.R. n.<br>3/1991 art. 2 L. 362/91 L.<br>475/68 L.248/06 e s.m.i. | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA       | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA - Via Operai 80 - Genova<br>Sampierdarena<br>Riferimenti: Dott.ssa Nadia Miolo tel<br>010/8497197 - Dott.ssa Elena Pagnan tel.<br>010/8497080 - Rag. Ornella Giusto tel.<br>010/8497146 - Rag. Massimo Agostini tel,<br>010/8497144 | Comune di<br>competenza<br>territoriale  |
| <u>DIPARTIMENTO<br/>FARMACEUTICO</u> | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | Sostituzione<br>temporanea del<br>titolare /direttore della<br>Farmacia | Il procedimento riguarda la<br>sostituzione temporanea del<br>titolare/direttore nei casi<br>previsti dalla legge - L.R. n.<br>3/1991 art. 3 L. 362/91 e<br>s.m.i.   | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA       | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA - Via Operai 80 - Genova<br>Sampierdarena<br>Riferimenti: Dott.ssa Nadia Miolo tel<br>010/8497197 - Dott.ssa Elena Pagnan tel.<br>010/8497080 - Rag. Ornella Giusto tel.<br>010/8497146 - Rag. Massimo Agostini tel,<br>010/8497144 | S.C. Assistenza<br>Farmaceutica<br>Convenzionata<br>- Dott.ssa<br>Nadia Miolo -<br>Dott.ssa Elena<br>Pagnan - Rag.<br>Ornella Giusto         |

| <u>SC/DIPARTIMENTO</u>               | <u>STRUTTURA</u>                                 | <u>PROCEDIMENTO</u>   | <u>DESCRIZIONE E<br/>NORMATIVA DI<br/>RIFERIMENTO</u>  | <u>STRUTTURA<br/>RESPONSABILE<br/>DELL'ISTRUTTORIA</u> | <u>RP (RECAPITI)</u>  | <u>(SE RP<br/>DIVERSO)<br/>UFFICIO<br/>COMPETENTE<br/>L'ADOZIONE<br/>DEL<br/>PROVVEDIME<br/>NTO FINALE E<br/>IL RELATIVO<br/>RESPONSABIL</u> |
|--------------------------------------|--|---|--|--|---|--|
| <u>DIPARTIMENTO<br/>FARMACEUTICO</u> | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | Istruttoria orari ferie<br>turni Farmacie<br>(proposta al Sindaco)      | Il procedimento riguarda<br>l'acquisizione entro il 30/9 di<br>ogni anno della scheda<br>annuale delle singole<br>farmacie ed eventuali istanze<br>di modifica - L.R. n. 3/1991<br>art. 3 L.R. n. 35/2012 e s.m.i.   | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA       | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA - Via Operai 80 - Genova<br>Sampierdarena<br>Riferimenti: Dott.ssa Nadia Miolo tel.<br>010/8497197 - Dott.ssa Elena Pagnan tel.<br>010/8497080 - Rag. Ornella Giusto tel.<br>010/8497146 - Rag. Massimo Agostini tel,<br>010/8497144  | Comune di<br>competenza<br>territoriale  |
| <u>DIPARTIMENTO<br/>FARMACEUTICO</u> | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | Istruttoria pagamento<br>indennità di residenza<br>alle Farmacie rurali | Il procedimento riguarda le<br>attività istruttorie relative al<br>pagamento dell'indennità di<br>residenza alle farmacie rurali -<br>L.R. n. 3/1991 art. 3 - L.<br>221/68 - sentenza del<br>Consiglio di Stato n. 842 del<br>28/10/1990 e sentenza Corte<br>di Cassazione n. 2425 del<br>2/2/1995 | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA       | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA - Via Operai 80 - Genova<br>Sampierdarena<br>Riferimenti: Dott.ssa Adele Coccini tel.<br>010/8497149 - Dott.ssa Nadia Miolo tel.<br>010/8497197 - Rag. Ornella Giusto tel.<br>010/8497146 - Rag. Massimo Agostini tel,<br>010/8497144 | Delibera ASL   |
| <u>DIPARTIMENTO<br/>FARMACEUTICO</u> | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | Istruttoria pagamento<br>contributo alle<br>Farmacie a basso<br>reddito | Il procedimento riguarda la<br>predisposizione di un elenco<br>di farmacie aventi diritto al<br>contributo - DGR 284/2014<br>L.R. 41/2013 e s.m.i.   | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA       | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA - Via Operai 80 - Genova<br>Sampierdarena<br>Riferimenti: Dott.ssa Adele Coccini tel.<br>010/8497149 - Rag. Ornella Giusto tel.<br>010/8497146 - Sig.a Maria Tortorici tel,<br>010/8497077  | Regione<br>Liguria Settore<br>del<br>Dipartimento<br>Salute e Servizi<br>Sociali   |

| <u>SC/DIPARTIMENTO</u>               | <u>STRUTTURA</u>                                 | <u>PROCEDIMENTO</u>   | <u>DESCRIZIONE E<br/>NORMATIVA DI<br/>RIFERIMENTO</u>   | <u>STRUTTURA<br/>RESPONSABILE<br/>DELL'ISTRUTTORIA</u>   | <u>RP (RECAPITI)</u>   | <u>(SE RP<br/>DIVERSO)<br/>UFFICIO<br/>COMPETENTE<br/>L'ADOZIONE<br/>DEL<br/>PROVVEDIME<br/>NTO FINALE E<br/>IL RELATIVO<br/>RESPONSABIL</u> |
|--------------------------------------|--|---|---|--|--|--|
| <u>DIPARTIMENTO<br/>FARMACEUTICO</u> | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | Rilascio di certificati<br>di servizio a<br>farmacisti coll.<br>Farmacie private e<br>certificati di titolarità<br>a Farmacisti<br>titolari/direttori | Il procedimento riguarda il<br>rilascio di certificati di<br>servizio sulla base della<br>documentazione conservata<br>agli atti - DPR 1275/71 - L.<br>892/1984   | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA   | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA - Via Operai 80 - Genova<br>Sampierdarena - Riferimenti: Dott.ssa<br>Nadia Miolo tel 010/8497197 - Dott.ssa<br>Elena Pagnan tel. 010/8497080 - Rag.<br>Ornella Giusto tel. 010/8497146 - Rag.<br>Massimo Agostini tel, 010/8497144 | S.C. Assistenza<br>Farmaceutica<br>Convenzionata<br>- Dott.ssa<br>Nadia Miolo -<br>Dott.ssa Elena<br>Pagnan - Rag.<br>Ornella Giusto         |
| <u>DIPARTIMENTO<br/>FARMACEUTICO</u> | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | Accertamento presso<br>grossisti ai fini del<br>rilascio autorizzazione<br>attività   | Attività ispettiva<br>propedeutica al rilascio<br>dell'autorizzazione da parte<br>dei Comuni - DL.gs 219/2006   | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA<br>in collaborazione<br>con S.C. IGIENE<br>PUBBLICA | Componenti Commissioni Dott.ssa Nadia<br>Miolo tel. 010/8497197 - Dott. Daniele<br>Gabbai tel. 010/8497152- Dott. Francesco<br>Tagliavacche tel. 010/8494957   | Comune di<br>competenza<br>territoriale  |
| <u>DIPARTIMENTO<br/>FARMACEUTICO</u> | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | Distruzione sostanze e<br>preparati stupefacenti<br>presso farmacie,<br>ospedali, case di cura,<br>carceri, grossisti<br>medicinali                   | Il procedimento riguarda le<br>attività di constatazione e<br>affidamento in custodia degli<br>stupefacenti scaduti per la<br>successiva distruzione presso<br>le strutture autorizzate- DPR<br>309/90 e s.m.i. e Circolari<br>Ministero Salute | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA   | Dirigenti Farmacisti Commissioni di<br>Vigilanza: Dott.ssa Nadia Miolo tel.<br>010/8497197 - Dott. Daniele Gabbai tel.<br>010/8497152- Dott. Francesco<br>Tagliavacche tel. 010/8494957- Dott.ssa<br>Simona Bottino tel. 010/8497150   | S.C. Assistenza<br>Farmaceutica<br>Convenzionata   |
| <u>DIPARTIMENTO<br/>FARMACEUTICO</u> | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | erogazione assistenza<br>integrativa  | Il procedimento prevede<br>l'erogazione di presidi per<br>diabetici, stomizzati ed altri<br>aventi diritto - L. 115/1987<br>D.M. 332/99   | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA   | S.C. Assistenza Farmaceutica<br>Convenzionata - Sedi di: Fiumara - Voltri -<br>Celesia - Via Archimede - Quarto - Struppa  | S.C. Assistenza<br>Farmaceutica<br>Convenzionata   |

| <u>SC/DIPARTIMENTO</u>               | <u>STRUTTURA</u>                                 | <u>PROCEDIMENTO</u>                        | <u>DESCRIZIONE E<br/>NORMATIVA DI<br/>RIFERIMENTO</u>   | <u>STRUTTURA<br/>RESPONSABILE<br/>DELL'ISTRUTTORIA</u> | <u>RP (RECAPITI)</u>   | <u>(SE RP<br/>DIVERSO)<br/>UFFICIO<br/>COMPETENTE<br/>L'ADOZIONE<br/>DEL<br/>PROVVEDIME<br/>NTO FINALE E<br/>IL RELATIVO<br/>RESPONSABIL</u> |
|--------------------------------------|--|--|---|--|--|--|
| <u>DIPARTIMENTO<br/>FARMACEUTICO</u> | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | Erogazione ossigeno<br>terapia domiciliare | Il procedimento prevede<br>l'attivazione della consegna<br>di ossigeno liquido attraverso<br>le ditte autorizzate al<br>domicilio dei pazienti - Provv.<br>AIFA ex nota 58 - PHT  | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA       | Dirigenti Farmacisti: Dott.ssa Nadia Miolo<br>tel. 010/8497197 - Dott. Daniele Gabbai<br>tel. 010/8497152- Dott. Francesco<br>Tagliavacche tel. 010/8494957- Dott.ssa<br>Simona Bottino tel. 010/8497150 - Dott.ssa<br>Francesca Giannoni tel. 010/8497151 -<br>Dott.ssa Elena Pagnan tel. 010/8497080 | S.C. Assistenza<br>Farmaceutica<br>Convenzionata   |
| <u>DIPARTIMENTO<br/>FARMACEUTICO</u> | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | Erogazione Integratori<br>alimentari       | Il procedimento riguarda la<br>consegna degli integratori<br>alimentari agli aventi diritto -<br>DMS 08/06/2001 DMS<br>12/11/2007 DG.R.n.55 del<br>22/07/87 - D.G.R.n.4652 del<br>28/12/65 procedure ASL 3<br>relative. | S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA       | Dirigenti Farmacisti: Dott.ssa Nadia Miolo<br>tel. 010/8497197 - Dott. Daniele Gabbai<br>tel. 010/8497152- Dott. Francesco<br>Tagliavacche tel. 010/8494957- Dott.ssa<br>Simona Bottino tel. 010/8497150 - Dott.ssa<br>Francesca Giannoni tel. 010/8497151 -<br>Dott.ssa Elena Pagnan tel. 010/8497080 | S.C. Assistenza<br>Farmaceutica<br>Convenzionata   |

| <u>STRUTTURA</u>                           | <u>PROCEDIMENTO</u>  | <u>MODALITA' PER ACQUISIRE INFORMAZIONI IN MERITO AL PROCEDIMENTO IN CORSO</u>                  | <u>TERMINE PER LA CONCLUSIONE (CON INDICAZIONE SE IL PROCEDIMENTO TERMINA CON UN ATTO, UNA DICHIARAZIONE DELL'INTERESSATO, CON IL "SILENZIO-ASSENSO")</u> | <u>STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA NEI CONFRONTI DEL PROVVEDIMENTO FINALE</u> | <u>MODALITA' DI PAGAMENTO IBAN DI RIF. X CONTO DI PAGAMENTO</u> | <u>SOGGETTO CON POTERE SOSTITUTIVO (RE. TEL, MAIL ISTITUZIONALE)</u>                         |
|--|--|---|---|--|---|--|
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Apertura ed esercizio delle Farmacie e dei Dispensari (istruttoria)                  | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA - Dirigenti Farmacisti - Segreteria del Dipartimento | nella normativa citata non è indicato un termine  |  |   | Direttore S.C. Assistenza Farmaceutica Convenzionata Dott.ssa Adele COCCINI tel. 010/8497149 |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Trasferimento di titolarità delle farmacie (istruttoria)                             | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA - Dirigenti Farmacisti - Segreteria del Dipartimento | nella normativa citata non è indicato un termine  |  |   | Direttore S.C. Assistenza Farmaceutica Convenzionata Dott.ssa Adele COCCINI tel. 010/8497149 |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Trasferimento dei locali delle farmacie nell'ambito sede di pertinenza (istruttoria) | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA - Dirigenti Farmacisti - Segreteria del Dipartimento | nella normativa citata non è indicato un termine  |  |   | Direttore S.C. Assistenza Farmaceutica Convenzionata Dott.ssa Adele COCCINI tel. 010/8497149 |

| <u>STRUTTURA</u>                           | <u>PROCEDIMENTO</u>  | <u>MODALITA' PER ACQUISIRE INFORMAZIONI IN MERITO AL PROCEDIMENTO IN CORSO</u>                  | <u>TERMINE PER LA CONCLUSIONE (CON INDICAZIONE SE IL PROCEDIMENTO TERMINA CON UN ATTO, UNA DICHIARAZIONE DELL'INTERESSATO, CON IL "SILENZIO-ASSENSO")</u> | <u>STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA NEI CONFRONTI DEL PROVVEDIMENTO FINALE</u> | <u>MODALITA' DI PAGAMENTO IBAN DI RIF. X CONTO DI PAGAMENTO</u> | <u>SOGGETTO CON POTERE SOSTITUTIVO (RE. TEL, MAIL ISTITUZIONALE)</u>                         |
|--|--|---|---|--|---|--|
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Conferimento gestione provvisoria (istruttoria)                | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA - Dirigenti Farmacisti - Segreteria del Dipartimento | nella normativa citata non è indicato un termine  |  |   | Direttore S.C. Assistenza Farmaceutica Convenzionata Dott.ssa Adele COCCINI tel. 010/8497149 |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Trapasso di titolarità della Farmacia agli eredi (istruttoria) | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA - Dirigenti Farmacisti - Segreteria del Dipartimento | nella normativa citata non è indicato un termine  |  |   | Direttore S.C. Assistenza Farmaceutica Convenzionata Dott.ssa Adele COCCINI tel. 010/8497149 |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Sostituzione temporanea del titolare /direttore della Farmacia | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA - Dirigenti Farmacisti - Segreteria del Dipartimento | nella normativa citata non è indicato un termine  |  |   | Direttore S.C. Assistenza Farmaceutica Convenzionata Dott.ssa Adele COCCINI tel. 010/8497149 |

| <u>STRUTTURA</u>                           | <u>PROCEDIMENTO</u>   | <u>MODALITA' PER ACQUISIRE INFORMAZIONI IN MERITO AL PROCEDIMENTO IN CORSO</u>                  | <u>TERMINE PER LA CONCLUSIONE (CON INDICAZIONE SE IL PROCEDIMENTO TERMINA CON UN ATTO, UNA DICHIARAZIONE DELL'INTERESSATO, CON IL "SILENZIO-ASSENSO")</u>                     | <u>STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA NEI CONFRONTI DEL PROVVEDIMENTO FINALE</u> | <u>MODALITA' DI PAGAMENTO IBAN DI RIF. X CONTO DI PAGAMENTO</u> | <u>SOGGETTO CON POTERE SOSTITUTIVO (RE. TEL, MAIL ISTITUZIONALE)</u>                            |
|--|---|---|---|--|---|---|
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Istruttoria orari ferie turni Farmacie (proposta al Sindaco)      | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA - Dirigenti Farmacisti - Segreteria del Dipartimento | Entro il 30 novembre di ogni anno per quanto riguarda l'invio ai Comuni della programmazione annuale di orari, turni e ferie delle farmacie convenzionate pubbliche e private |  |   | Direttore S.C. Assistenza Farmaceutica<br>Convenzionata Dott.ssa Adele COCCINI tel. 010/8497149 |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Istruttoria pagamento indennità di residenza alle Farmacie rurali | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA - Rag. Massimo Agostini                              | Entro il 31 dicembre di ogni anno   |  |   | Direttore S.C. Assistenza Farmaceutica<br>Convenzionata Dott.ssa Adele COCCINI tel. 010/8497149 |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Istruttoria pagamento contributo alle Farmacie a basso reddito    | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA - Rag. Ornella Giusto - Sig.a Maria Tortorici        | nella normativa citata non è indicato un termine  |  |   | Direttore S.C. Assistenza Farmaceutica<br>Convenzionata Dott.ssa Adele COCCINI tel. 010/8497149 |

| <u>STRUTTURA</u>                           | <u>PROCEDIMENTO</u>   | <u>MODALITA' PER ACQUISIRE INFORMAZIONI IN MERITO AL PROCEDIMENTO IN CORSO</u>  | <u>TERMINE PER LA CONCLUSIONE (CON INDICAZIONE SE IL PROCEDIMENTO TERMINA CON UN ATTO, UNA DICHIARAZIONE DELL'INTERESSATO, CON IL "SILENZIO-ASSENSO")</u> | <u>STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA NEI CONFRONTI DEL PROVVEDIMENTO FINALE</u> | <u>MODALITA' DI PAGAMENTO IBAN DI RIF. X CONTO DI PAGAMENTO</u> | <u>SOGGETTO CON POTERE SOSTITUTIVO (RE. TEL, MAIL ISTITUZIONALE)</u>   |
|--|---|---|---|--|---|--|
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Rilascio di certificati di servizio a farmacisti coll. Farmacie private e certificati di titolarità a Farmacisti titolari/direttori | S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA - Dott.ssa Nadia Miolo - Dott.ssa Elena Pagnan   | nella normativa citata non è indicato un termine  |  |   | Direttore S.C. Assistenza Farmaceutica<br>Convenzionata Dott.ssa Adele COCCINI tel. 010/8497149  |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Accertamento presso grossisti ai fini del rilascio autorizzazione attività  | Componenti Commissione  | Verbale di ispezione entro 30 giorni dalla richiesta del Comune di competenza territoriale  |  |   | Direttore S.C. Assistenza Farmaceutica<br>Convenzionata Dott.ssa Adele COCCINI tel. 010/8497149 e Direttore S.C. Igiene Pubblica Dott. Lorenzo MARENSI |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Distruzione sostanze e preparati stupefacenti presso farmacie, ospedali, case di cura, carceri, grossisti medicinali                | Dirigenti Farmacisti  | Verbale di constatazione e affidamento in custodia  |  |   | Direttore S.C. Assistenza Farmaceutica<br>Convenzionata Dott.ssa Adele COCCINI tel. 010/8497149  |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | erogazione assistenza integrativa   | Sede di Fiumara tel. 010/8497062 - Voltri tel. 010/8499818 - Celesia tel. 010/8499314 - Via Archimede tel. 010/8494957 - Quarto tel. 010/8496332 - Strunna tel. | Registrazione della consegna del materiale richiesto agli aventi diritto  |  |   | Direttore S.C. Assistenza Farmaceutica<br>Convenzionata Dott.ssa Adele COCCINI tel. 010/8497149  |

| <u>STRUTTURA</u>                           | <u>PROCEDIMENTO</u>                     | <u>MODALITA' PER ACQUISIRE INFORMAZIONI IN MERITO AL PROCEDIMENTO IN CORSO</u> | <u>TERMINE PER LA CONCLUSIONE (CON INDICAZIONE SE IL PROCEDIMENTO TERMINA CON UN ATTO, UNA DICHIARAZIONE DELL'INTERESSATO, CON IL "SILENZIO-ASSENSO")</u> | <u>STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA NEI CONFRONTI DEL PROVVEDIMENTO FINALE</u> | <u>MODALITA' DI PAGAMENTO IBAN DI RIF. X CONTO DI PAGAMENTO</u> | <u>SOGGETTO CON POTERE SOSTITUTIVO (RE. TEL. MAIL ISTITUZIONALE)</u>                            |
|--|---|--|---|--|---|---|
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Erogazione ossigeno terapia domiciliare | Dirigenti Farmacisti   | Registrazione dell'assistito e relativa consegna della bombola da parte della ditta autorizzata   |  |   | Direttore S.C. Assistenza Farmaceutica<br>Convenzionata Dott.ssa Adele COCCINI tel. 010/8497149 |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Erogazione Integratori alimentari       | Dirigenti Farmacisti   | nella normativa citata non è indicato un termine  |  |   | Direttore S.C. Assistenza Farmaceutica<br>Convenzionata Dott.ssa Adele COCCINI tel. 010/8497149 |

| <u>STRUTTURA</u>                           | <u>PROCEDIMENTO</u>  | <u>(SE PROCEDIMENTI SU Istanza di parte)</u><br><u>ATTI DA ALL. ALL'ISTANZA, I FACSIMILE</u><br><u>(INDICANDO IL LINK DEL SITO DA CUI SCARICARLI)</u> |
|--|--|---|
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Apertura ed esercizio delle Farmacie e dei Dispensari (istruttoria)                  | Modulistica da scaricare dal sito del Comune di Genova e/o altri Comuni   |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Trasferimento di titolarità delle farmacie (istruttoria)                             | Modulistica da scaricare dal sito del Comune di Genova e/o altri Comuni   |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Trasferimento dei locali delle farmacie nell'ambito sede di pertinenza (istruttoria) | Modulistica da scaricare dal sito del Comune di Genova e/o altri Comuni   |

| <u>STRUTTURA</u>                           | <u>PROCEDIMENTO</u>  | <u>(SE PROCEDIMENTI SU Istanza di parte)</u><br><u>ATTI DA ALL. ALL'ISTANZA, I FACSIMILE (INDICANDO IL LINK DEL SITO DA CUI SCARICARLI)</u> |
|--|--|---|
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Conferimento gestione provvisoria (istruttoria)                | Modulistica da scaricare dal sito del Comune di Genova e/o altri Comuni   |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Trapasso di titolarità della Farmacia agli eredi (istruttoria) | Modulistica da scaricare dal sito del Comune di Genova e/o altri Comuni   |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Sostituzione temporanea del titolare /direttore della Farmacia | Eventuale documentazione/certificazioni relative alla sostituzione  |

| <u>STRUTTURA</u>                           | <u>PROCEDIMENTO</u>   | <u>(SE PROCEDIMENTI SU Istanza di parte)</u><br><u>ATTI DA ALL. ALL'ISTANZA, I FACSIMILE</u><br><u>(INDICANDO IL LINK DEL SITO DA CUI SCARICARLI)</u>   |
|--|---|---|
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Istruttoria orari ferie turni Farmacie (proposta al Sindaco)      | Schede proposta annuale da compilarsi a cura delle singole farmacie   |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Istruttoria pagamento indennità di residenza alle Farmacie rurali | Certificazione rilasciata dal Comune di competenza relativa al numero di abitanti dell'agglomerato sede della farmacia ai sensi della normativa vigente |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Istruttoria pagamento contributo alle Farmacie a basso reddito    | Documentazione relativa al reddito della farmacia richiedente il contributo   |

| <u>STRUTTURA</u>                           | <u>PROCEDIMENTO</u>   | <u>(SE PROCEDIMENTI SU Istanza di parte)</u><br><u>ATTI DA ALL. ALL'ISTANZA, I FACSIMILE</u><br><u>(INDICANDO IL LINK DEL SITO DA CUI SCARICARLI)</u> |
|--|---|---|
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Rilascio di certificati di servizio a farmacisti coll. Farmacie private e certificati di titolarità a Farmacisti titolari/direttori | Istanza dell'interessato  |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Accertamento presso grossisti ai fini del rilascio autorizzazione attività  | Documentazione relativa ai locali e procedure   |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | Distruzione sostanze e preparati stupefacenti presso farmacie, ospedali, case di cura, carceri, grossisti medicinali                | Istanza dell'interessato  |
| S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | erogazione assistenza integrativa   | Modulistica apposita P.T. programma terapeutico - Mod. A assistenza integrativa   |

| <u>STRUTTURA</u>                                 | <u>PROCEDIMENTO</u>                        | <u>(SE PROCEDIMENTI SU<br/>ISTANZA DI PARTE)<br/>ATTI DA ALL.<br/>ALL'ISTANZA, I<br/>FACSIMILE<br/>(INDICANDO IL LINK<br/>DEL SITO DA CUI<br/>SCARICARLI)</u> |
|--|--|---|
| S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | Erogazione ossigeno<br>terapia domiciliare | Mod. A Regione Liguria  |
| S.C. ASSISTENZA<br>FARMACEUTICA<br>CONVENZIONATA | Erogazione Integratori<br>alimentari       |   |