



ORDINE *dei* FARMACISTI *della* PROVINCIA *di* AGRIGENTO

"ENTE di DIRITTO PUBBLICO" (D.L. C.P.S. 13-9-1946 n° 233)

Via Imera, 217 tel. 0922/553321 fax 0922/553981 - 92100 AGRIGENTO

Protocollo numero 0987

Spettabile Assessorato Regionale alla Sanità
Piazza Ottavio Ziino, 24 - **PALERMO**

Oggetto: Variazione turno di servizio.

p.c. All'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Area Territoriale del Farmaco
Viale della Vittoria, 321 - **AGRIGENTO**

Ai Titolari di Farmacia della Città di **FAVARA**

Al Sig. Sindaco della Città di **FAVARA**

Vista la richiesta presentata dalla **Dottoressa Lilly AMATO**, titolare della farmacia omonima, sita in **FAVARA**;

SI AUTORIZZA

ai sensi dell'art. 12 della L. R. n° 15 del 5 luglio 1978,

- 1) la variazione del turno di servizio di mercoledì **10 luglio 2024**, che sarà effettuato dalla Farmacia della **Dottoressa Lilly AMATO** e non dalla Farmacia SAJEVA.
- 2) la variazione del turno di servizio di giovedì **11 luglio 2024**, che sarà effettuato dalla Farmacia **SAJEVA** e non dalla Farmacia della Dottoressa Lilly AMATO.

Distinti saluti.

Agrigento, 20 giugno 2024

Il Presidente

Dott. Maurizio Pace



La firma è omessa ai sensi dell'art. 3
comma 2 del D. Lgs 12/2/1993, n. 39

web: <http://www.ordinefarmacisti.ag.it>

e-mail: info@ordinefarmacisti.ag.it

pec: ordinefarmacistiag@pec.fofi.it