



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

Data e numero protocollo del documento a margine.

Spettabile **Assessorato Regionale alla Sanità**

Piazza Ottavio Ziino, 24 - **PALERMO**

Oggetto: Variazione ferie Farmacia PENNINO.

Al Sig. SINDACO del COMUNE di **FAVARA**

Ai Titolari di Farmacia del Comune di **FAVARA**

e, p.c. Spettabile Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Dipartimento del Farmaco

U.O.C. Area Territoriale del Farmaco

Viale della Vittoria, 321 - **AGRIGENTO**

Vista la domanda di variazione ferie presentata dalla **Dottoressa Silvia PENNINO** Direttrice Responsabile della **Farmacia PENNINO s.n.c.**, in esecuzione a quanto stabilito dall'art. 12 della Legge Regionale 30/03/1981 n° 47 recante norme sulla disciplina delle ferie e dell'orario dei turni delle farmacie, quest'Ordine, presa in esame l'istanza decide di accogliere la richiesta.

Pertanto il turno di ferie della predetta farmacia, viene così variato:

PRIMO PERIODO: dal **13** al **18 luglio 2026;**

SECONDO PERIODO: dal **10** al **14 agosto 2026;**

non più **“rinuncia a ferie annuali”** come comunicato in precedenza.

Il signor Sindaco, cui la presente è indirizzata, è pregato di ottemperare a quanto previsto dall'art. 12 della Legge Regionale 5 luglio 1978 n° 15.

Distinti saluti.

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