



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 turno di servizio.

p.c. All'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Area Gestione 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 Silvia PENNINO**, Direttrice Responsabile della Farmacia **PENNINO s.n.c.**, 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 giovedì **9 luglio 2026**, che sarà effettuato dalla **FARMACIA SAJEVA s.n.c.** e non dalla FARMACIA Dott. PENNINO s.n.c.
2. la variazione del turno di servizio di venerdì **10 luglio 2026**, che sarà effettuato dalla **FARMACIA Dott. PENNINO s.n.c.** non dalla FARMACIA SAJEVA.

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