



Servizio: U.O. Servizio Farmaceutico Territoriale

Data: **31 MAR. 2015**

Prot. n.: **12844**

da citare nella risposta

Vs. rif.:

Oggetto: Piano ferie farmacie convenzionate anno 2015.

Spett.le

Farmacia Sant'Antonio del Dr. M. Neri  
Via dello Sport 29  
36070 Nogarole Vic.no (VI)

e, p.c. Al Sig. Sindaco  
Comune di Nogarole Vic.no

Al Sig.  
Direttore Distretto Socio Sanitario

Loro Sedi

Con riferimento all'oggetto, acquisito il previsto parere della Commissione Consultiva, ex art. 14 L.R. 78/80, si autorizza codesta spett.le Farmacia alla chiusura per ferie nelle seguenti giornate: **07.04.2015 – 02.05.2015 – 11.05.2015 – 16.05.2015.**

Si precisa che tali giornate di ferie verranno inserite nel piano ferie annuale.

Distintamente.

Il Responsabile  
Dr.ssa Maria Paola Cariolato

*Maria Paola Cariolato*

COMUNE DI NOGAROLE V.
- 1 APR. 2015
Prot. <u>1305</u> Cat. <u>103</u>