





**COMUNE DI RADICONDOLI**  
**Provincia di SIENA**

**COPIA**

Registro Generale N. **236**

**DETERMINAZIONE**  
**SETTORE ATTIVITA' PRODUTTIVE**  
**SERVIZIO Settore Attività Produttive**

**N. 7 del 04/09/2013**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE CHIUSURA PER FERIE FARMACIA DR. MAZZONI RADICONDOLI.**

L'anno duemilatredici il giorno quattro del mese di settembre , nel proprio Ufficio

**Il Responsabile del Settore BRAVI EMILIANO**

Preso atto della richiesta di ferie avanzata dal Dr. Mazzoni Umberto, titolare dell'omonima farmacia in Radicondoli ( pr. 3038 del 22.08.2013) per i giorni dal 12 al 15 e dal 26 al 29 settembre 2013;

Preso atto che la farmacia di Radicondoli esegue il turno di reperibilità con la farmacia Mazzei di Casole d'Elsa (titolare D.ssa Casagli Maria Cristina) che risulta regolarmente aperta nei giorni sopra indicati;

Visto il parere favorevole sul citato periodo di ferie (art.25 c1 l.r.T. 16/2000) espresso in data 26.08.2013 pr. 3062 dall'ordine dei farmacisti della provincia di Siena;

Preso atto che questo ufficio ha provveduto a comunicare la richiesta di ferie a norma del citato art.25 anche all'associazione di categorie Atifasi;

Visto il parere favorevole espresso dalla USL 7 sezione farmaceutica territoriale (pr.50405/2013 del 03.09.2013, recepito al protocollo comunale il 04 settembre 2013 pr. 3193, alla chiusura per ferie richiesta; viste le prescrizioni ivi riportate;

Vista la legge r. T. n°16/2000;

Preso atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;

Visto il decreto sindacale di nomina del responsabile del Settore Attività produttive ( D. n°6 del 09.06.2009) al sottoscritto;

per quanto in premessa esposto,

**AUTORIZZA**

la chiusura per ferie della Farmacia Mazzoni di Radicondoli per i giorni dal 12 al 15 settembre e dal 26 al 29 settembre 2013, a condizione che negli stessi periodi rimanga aperta la Farmacia Mazzei di Casole d'Elsa;

**DISPONE**

la trasmissione del presente provvedimento all'interessato Dr. Mazzoni, alla Farmacia Mazzei di Casole d'Elsa ed alla USL 7 sezione farmaceutica territoriale di Siena.

**IL RESPONSABILE DEL  
SERVIZIO/PROCEDIMENTO  
F.to GHERARDINI RICCARDO**

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
F.to BRAVI EMILIANO**

**VISTO CONTABILE**

ai sensi dell'art. 151 del Decreto Legislativo 18.08.2000, n. 267, attestante la copertura finanziaria.

Lì

**IL RESPONSABILE SERVIZIO FINANZIARIO  
F.to RAG. PINI TIZIANA**

**PUBBLICAZIONE**

- La presente determina è stata pubblicata all'Albo on line di questo Comune in data 06.09.2013 per rimanervi 15 gg consecutivi

**IL RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE  
F.to RICCARDO GHERARDINI**

---

**Copia conforme all'originale in carta libera per uso amministrativo.**

Lì,

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
Bravi Emiliano**

---

