

premesso che in caso di assenza prolungata del Titolare /Direttore Tecnico Responsabile, per le ipotesi predeterminate ex-lege ( art. 11 – Legge n. 362/1991 ), è prevista la sua “sostituzione formale“ con un Collega Farmacista-Collaboratore sostituto che acquisisce la Direzione Professionale, dopo la preventiva autorizzazione dell’A.S.L. di competenza e che tale “sostituzione formale“ doveva e/o deve essere comunicata entro tre giorni alla stessa A.S.L., unitamente alla documentazione che la giustifica ( art. 14, comma 2, D.P.R. n. 1275/1971 ), che può essere data per autocertificazione ( art. 18, comma 1, Legge n. 241/1990 ) o per acquisizione d’ufficio ( art. 18, comma 2, Legge n. 241/1990 ) e che, si ribadisce, deve essere espressamente autorizzata .

L’assenza per un breve periodo e/o assenza momentanea del Titolare/Direttore Tecnico Responsabile conduce ad una Sua “*sostituzione informale*“ da parte dei Colleghi Farmacisti-Collaboratori addetti alla Farmacia; in questo caso, il Collega Farmacista-Collaboratore sostituto, impegnandosi a svolgere un’attività lavorativa a tempo pieno, assume la Direzione Professionale nonché la relativa Conduzione Professionale della Farmacia, senza acquisire le Responsabilità Gestionali .

Da quanto sopra esplicitato, ne consegue l’esigenza di predisporre di strumenti atti a garantire che i Colleghi Farmacisti-Collaboratori presenti – peraltro legittimati ad esercitare la Professione in maniera autonoma – seguano direttive impartite dal Titolare/Direttore Tecnico Responsabile mediante ordini di servizio, affidamento di incarichi e/o protocolli operativi, già posti in essere in questa Farmacia .

Con la presente, pertanto, in caso di un breve periodo e/o momentanea assenza del sottoscritto Dott. Titolare/Direttore della Farmacia., si conferisce al Dott., per esperienza, capacità e preparazione l’incarico di sostituirmi nella Direzione Professionale nonché nella relativa conduzione Professionale, con tutti i Diritti ed i Doveri Professionali che tale “*sostituzione informale*“ comporta .

In caso di assenza del Dott., la “*sostituzione informale*” suddetta nella Direzione Professionale nonché nella Conduzione Professionale verrà conferita alla Dott.ssa, per esperienza, capacità e preparazione, sempre con tutti i Diritti ed i Doveri Professionali che tale “*sostituzione informale*“ comporta .

Chiedo ad entrambi i Colleghi Farmacisti-Collaboratori, in caso di “*sostituzione informale*“ di comunicarmi per iscritto ed in dettaglio gli eventuali problemi riscontrati durante la mia breve e/o momentanea assenza .

In ogni modo, ritengo di essere facilmente e rapidamente rintracciabile mediante i moderni sistemi di comunicazione, anche al seguente cellulare :

Il Direttore Tecnico Responsabile/Socio Accomandatario

Per presa visione ed accettazione dell’incarico :