



**DIREZIONE SANITARIA**

**SC Farmaceutico**

Viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia

Tel. 030.383.9307

Mail: Farmaceutico@ats-brescia.it

**Trasmissione via P.E.C.**

CL: 2.3.04

Spett.

Farmacie dell'ATS di Brescia

Comuni dell'ATS di Brescia

Direzioni Sanitarie e Socio Sanitarie

- ASST degli Spedali Civili di Brescia
- ASST Franciacorta
- ASST Garda

Direzioni Sanitarie delle  
Strutture Ospedaliere Private Accreditate dell'ATS  
di Brescia

Ordine dei Farmacisti della Provincia di Brescia

Ordine dei Medici della Provincia di Brescia

Servizi Farmaceutici

- ATS della Montagna
- ATS della Valpadana
- ATS della Brianza
- ATS di Pavia
- ATS di Bergamo
- ATS dell'Insubria
- ATS Città Metropolitana di Milano

Associazione Titolari di farmacia  
Federfarma Brescia

Confservizi Lombardia – Milano

Farmacieunite

Prefettura di Brescia

Questura di Brescia

**Oggetto:** calendario dei turni di servizio diurno, notturno e festivo delle farmacie e ferie annuali delle farmacie e dispensari del territorio di competenza dell'ATS di Brescia periodo 01/06/2023 – 31/05/2024.

---

**ATS Brescia – Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia**

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it)

Posta certificata: [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980



Si comunica che l'ATS di Brescia, con determinazione n. 355 del 19/05/2023, ha adottato, per il periodo 01/06/2023 – 31/05/2024, il calendario relativo ai turni di servizio diurno, notturno e festivo delle farmacie e le chiusure per ferie delle farmacie e dispensari del territorio di propria competenza, in conformità a quanto disposto dalla L.R. 33/2009 e ss.mm.ii.

A decorrere dal 1.06.2023, il testo del provvedimento, allegato alla presente, sarà consultabile e scaricabile anche dalla pagina del sito istituzionale dell'ATS di Brescia al seguente indirizzo web:

<https://www.ats-brescia.it/turni-orari-settimanali-e-ferie-farmacie>

Cordiali saluti.

Firmato digitalmente  
Il Direttore della SC Farmaceutico  
Dott.ssa Margherita Penna

Allegato: Determinazione n. 355 del 19/05/2023

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Maria Teresa Angeli

---

**ATS Brescia – Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia**

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it)

Posta certificata: [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

# Contrassegno Elettronico



**TIPO CONTRASSEGNO** QR Code

**IMPRONTA DOC** 139FE5F1D4EBD1C4DCC6FE91C81AAF7582CD338248DF676B254027B9E4328D61

## Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: MARGHERITA PENNA  
Firma in formato p7m: MARIA TERESA ANGELI

## Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0053920/23  
Data Protocollo 22/05/2023

## Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

**URL** <https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

**IDENTIFICATIVO** AT SBS-XNOW5-490681

**PASSWORD** LBEyp

**DATA SCADENZA** Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

**Scansiona il codice a lato per verificare il documento**

