Protocollo Generale ASL Napoli 1 Centro - Prot. 0044029/e del 05/02/2026 11.48 Registrato da: Ufficio Protocollo Generale
*05/02/2026 11.48-20260044029*

REGIONE CAMPANIA U
COPIA
Protocollo N.0095220/2026 del 05/02/2026
Firmatario: ERMELINDA COZZOLINO, francesca futura bernardi

n° 1/2026

Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute e
il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
---
Settore Accreditamento Istituzionale Health
Technology Assessment (HTA) rapporti con il mercato
U.O.S Politiche del Farmaco e Dispositivi Medici - HTA

*Ai Direttori Generali*
*delle AA.SS.LL. Regione Campania*

*e S.A.N.I.A.R.P. SEDE*

Oggetto: Furto/smarrimento timbri e/o ricettari-Falsificazioni ricette

Per i provvedimenti di competenza, si trasmettono le sottoelencate comunicazioni concernenti l'oggetto:

1. ASST Cremona prt. 95627 del 7/11/2025
2. Asl Napoli 2 nord prt. 638563 del 19/11/2025
3. IRCSS Cà Grande Ospedale maggiore Policlinico prt. 41786 del 5/11/2025
4. ATS Bergamo prt. 102760 del 4/11/2025
5. ATS Milano Città metropolitana prt. 246609 del 21/11/2025
6. ATS Insubria prt. 129588 del 24/11/2025
7. ATS Insubria prt. 135056 del 9/12/2025
8. Asl Caserta prt. 293564 del 12/12/2025
9. ASL CN1 prt. 172078 del 22/12/2025
10. ASL VCO prt. 87380 del 23/12/2025
11. ATS Brianza prt. 104231 del 22/12/2025

Il funzionario
*Dr.ssa Ermelinda Cozzolino*

Il dirigente
*Dr.ssa Francesca Futura Bernardi*

Regione Lombardia

Regione Lombardia - Giunta
DIREZIONE GENERALE WELFARE
FARMACEUTICA E DISPOSITIVI MEDICI

Piazza Città di Lombardia n.1
20124 Milano
Tel 02 6765.1

welfare@pec.regione.lombardia.it

AI DIRETTORI GENERALI SALUTE
delle Regioni

**Oggetto: Segnalazione smarrimento timbro Dott.ssa Greta Riceputi dell'ASST di Cremona**

Per opportuna conoscenza e per i seguiti di competenza si trasmette la nota in oggetto riportata della ATS Val Padana protocollo numero:

**0095627/25/2025 del 07/11/2025**

ed i relativi allegati.

Distinti Saluti

Il Dirigente
IDA FORTINO

***Allegati:***

2025.11.07_ATS VAL PADANA_segnalazione smarrimento timbro Dr.ssa Greta Riceputi_ASST Cremona.pdf

2025.11.07_ASST Cremona_denuncia smarrimento timbro_Dott.ssa Greta Riceputi.pdf

**Referente per l'istruttoria della pratica:** DANIELA PAOLA MINERVINO Tel. 02/6765.3090

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Val Padana

Direzione Sanitaria

SC Servizio Farmaceutico

Prot. 0095627/25

Mantova, 07/11/2025

Spettabili
Regione Lombardia
Direzione Generale Welfare
Programmazione Polo Ospedaliero
Farmaco Dispositivi e HTA

Federfarma Lombardia

Ai Servizi Farmaceutici delle
ATS della Regione Lombardia

All'Associazione Titolari di Farmacie
della Provincia di Mantova

Associazione Titolari di Farmacia
della Provincia di Cremona

AFM - Cremona
Dott.ssa Francesca Sargenti

FARMACIEUNITE - Treviso

Referente Farmacieunite Mantova
Dott. Paolo Predella

Referente Farmacieunite Cremona
Dott. Marco Tiengo

Delegato Cispel
Dott.ssa Lini Claudine

Oggetto: comunicazione smarrimento timbro.

Per opportuna conoscenza e per i controlli dovuti si trasmette la comunicazione allegata, proveniente da ASST Cremona prot. 0063981/25 del 06.11.2025 relativa all'oggetto.

Distinti saluti.

Il Direttore
SC Servizio Farmaceutico
Stefania Maioli

- n. 1 Allegato.

Il Responsabile del procedimento amm.vo: Alessia Speziali
Il Referente del procedimento amm.vo: Cristina Arisi (0372-497258)

Firmato da:
STEFANIA MAIOLI
Codice fiscale: MLASFN74D68E897U
Organizzazione: non presente
Valido da: 04-07-2024 14:09:30 a: 04-07-2027 01:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
Riferimento temporale 'SigningTime': 07-11-2025 10:46:10
Motivo: Approvo il documento

CIATS22_01: 24.00_rev00

Sistema Socio Sanitario

Ospedale di Cremona

Regione Lombardia

ASST Cremona

**Direzione Medica Presidio Ospedaliero di Cremona**

Protocollo ASST DI CREMONA IPA:ASSTCR AOO:ASSTCR N.0063981/25 06/11/2025 3.1.1

Cremona,

Al Responsabile Servizio Farmaceutico
ATS Val Padana

PEC: protocollo@pec.ats-valpadana.it

**OGGETTO:** denuncia di smarrimento.

Si trasmette, per opportuna conoscenza e quanto di competenza, copia della denuncia di smarrimento di n. 1 timbro personale presentata dal Dr. Greta Riceputi, dirigente medico di questa Azienda presso l'U.O. di Ostetricia e Ginecologia.

Cordiali saluti.

IL DIRETTORE MEDICO
Dr.ssa Maria Lidia Raffaela Sinatra

[redacted]

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DI CREMONA Viale Concordia 1, 26100 Cremona – P.IVA/C.F. 01629400191
DIREZIONE MEDICA - tel 0372 405 200 - e-mail direzione.medica.poc@ospedale.cremona.it

# ALLA QUESTURA DI CREMONA

## DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO

*SI RACCOMANDA DI COMPILARE IN MODO CHIARO E IN STAMPATELLO*

Il/la sottoscritto/a RICCIUTI GRETA sesso M / [X],

nato/a il [redacted] a [redacted]

residente a [redacted]

cittadinanza [redacted]

via/piazza [redacted] nr. civ [redacted] Te [redacted]

@pec/mail [redacted]

in possesso del seguente documento

[redacted] n [redacted], rilasciato in data [redacted]

da [redacted]

**DICHIARA, sotto la propria responsabilità civile e penale**

di aver *SMARRITO* i seguenti documenti in [X] luogo imprecisato o [ ]

PER OGNI DOCUMENTO INDICARE IL TIPO, IL NUMERO, LUOGO E DATA DI RILASCIO

TIMBRO PERSONALE CON L'INDICAZIONE DEL NOMINATIVO
CODICE FISCALE E MEDIANTE, UTILIZZATO PER
LE PRESCRIZIONI MEDICHE

Cremona, 04-11-25

In fede [redacted]

QUESTURA DI CREMONA

Visto: si attesta l'avvenuta ricezione della su estesa dichiarazione di smarrimento in data 04/11/25 alle ore 15 : 20 e si rilascia la presente per i soli usi consentiti dalla Legge.

Firma del verbalizzante [redacted]

638563/25

**Azienda Sanitaria Locale Napoli 2 Nord**
costituita ex art. 2, comma 1, lettera a) della L.R. n. 16 del 28 novembre 2008
Sede: Via M. Lupoli n.27 - 80027 FRATTAMAGGIORE (NA)
P.I. 06321661214 - C.F. 96024110635

U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE E LOGISTICA
Via F. Turati, n.14-Frattaminore(NA)
Tel. 081-18840329

Alla UOD Politica del Farmaco e Dispositivi-Regione Campania
Ai Direttori Generali delle ASL –
Regione Campania
Agli Ordini Provinciali dei Farmacisti delle Province di:
NA-CE-SA-BN-AV
Al Comando Carabinieri per la tutela della salute NAS di Napoli
Ai Titolari delle Farmacie dell'ASL NA2 Nord

Loro Sedi

Oggetto: **Furto ricettario SSN.**

Per gli interventi di competenza, si trasmette in allegato:

1) Modello di Furto ricettari del 14/11/2025, trasmesso dal Direttore Responsabile Ds. N. 41 di Frattamaggiore(NA), acquisito agli atti di questa UOC in pari data, relativo al furto ricettario SSN della **Dr.ssa PAGLIARO MARIA** – Medico di Continuità Assistenziale del Distretto n. 41 di Frattamaggiore(NA);

2) Denuncia di furto ricettario del 12/11/2025, rilasciata dal Sanitario suindicato, al Comando Stazione Carabinieri di Napoli-Capodimonte;

3) Elenco ricettari assegnati e annullamento ricettario.

**Pertanto, in caso di spedizione dei suddetti documenti, l'importo relativo non sarà da considerarsi a carico dell'Ente erogatore dell'assistenza.**

**I Titolari di farmacia in indirizzo, segnaleranno tempestivamente il reperimento delle prescrizioni, stralciandole dal ciclo di elaborazione.**

Il Direttore
(Dr. Mariano FUSCO)

ASL NAPOLI 2 NORD
Dipartimento Farmaceutico
U.O.S. Farmacie Convenzionate
Il Dirigente
Dr. D'Ambrosio Vincenzo

Allegati-6

SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE – ASL NAPOLI 2 NORD

Frattaminore(NA) 19/11/2025

Regione Campania

# Furto Ricettari

ASL NAPOLI 2 NORD

Dott.ssa PAGLIARO — MARIA

Cognome — Nome

( Per il furto di ricettari bianchi a strutture inadempienti del Capoluogo la Struttura e del Numero il Distretto )

Data Denuncia (gg/mm/anno) 12-11-2025

Tipo Ricettario: ☒ Standard ☒ Rosso

Modulo continuo ☐ Standard ☐ Rosso

| Codici * Reg/ASL/Anno | Dal numero ** | Al numero ** | Note |
|---|---|---|---|
| 150 2 NORD 2025 | 123508851 | 123508899 | FURTO RICETTARIO |

* Nella casella Codici Reg/ASL/Anno riportare il codice della Regione, della ASL e l'anno ( i primi 7 caratteri numerici del codice a barre ).

** Nella casella "Dal numero" e "Al numero" riportare il codice identificativo ( gli ultimi 9 caratteri numerici del codice a barre).

Data 14/11/2025

REGIONE CAMPANIA
ASL NA 2 NORD
Distretto Sanitario A1
Il Responsabile
dott.ssa Carmela Aldisio Esposito

[redacted]

ASL NA2 NORD

LEGIONE CARABINIERI "CAMPANIA"
Stazione di Napoli - Capodimonte
Napoli, Viale Colli Aminei, 46
tel. 0817430420 - e-mail stna311143@carabinieri.it

**VERBALE** di ricezione querela orale sporta da:
**PAGLIARDO** MARIA nata a [redacted] il [redacted], cittadinanza: [redacted] di sesso femminile, residente a [redacted] in VIA [redacted] tel. [redacted] professione: Non dichiarato, identificata mediante carta identita' elettron. nr. [redacted] rilasciata in data [redacted] da Comune di [redacted] e relativa a FURTO AUTO

---

Il giorno 12/11/2025 alle ore 08:21, negli uffici del comando in intestazione, il sottoscritto Agente di Polizia Giudiziaria Car. Ignazio Interrante effettivo al suddetto Reparto dà atto che è presente la persona in epigrafe compiutamente generalizzata, la quale denuncia quanto segue: —//
"Premetto di essere l'utilizzatrice dell'autovettura marca [redacted] modello [redacted] targata [redacted] di proprietà di [redacted] In data 11/11/2025 alle ore 18:00 circa parcheggiavo la suddetta auto in Napoli, via lieti a capodimonte 4. In data odierna alle ore 07:25 circa nell'andare a riprenderla mi accorgevo che ignoti malfattori l'avevano asportata via. All'interno dell'auto vi erano i documenti della stessa e sul cofano posteriore la mia borsa da lavoro con all'interno il mio timbro personale che uso per fare le ricette mediche e il ricettario rosso medico rilasciato dall'ASL NAPOLI 2 NORD e ricettario bianco medico mio personale, fonendoscopio, otoscopio, saturimetro, un abbassalingua.
ADR: Ho provveduto a contattare il 112 e segnalare il fatto;
ADR: L'auto non è coperta da assicurazione contro tale evento;
ADR: Non ho la certezza che sul posto vi siano sistemi di videosorveglianza;" —//
Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte: —//
Tra le ore 18:00 del giorno 11/11/2025 e le ore 07:20 del giorno 12/11/2025 a Napoli (NA) in VIA LIETI A CAPODIMONTE 4 è stato consumato il reato di FURTO AGGRAVATO ART.625 COMMA 1 PARTE 2 in pubblica via. —//
Il reato è ai danni della seguente vittima:—//
[redacted] nata a [redacted] il [redacted] cittadinanza: [redacted] di sesso femminile, residente a [redacted] in VIA [redacted] professione: Non dichiarato.—//
Nel fatto sono coinvolti i seguenti oggetti: —//
Autovettura [redacted], numero telaio: [redacted], immatricolato in [redacted], targa n. [redacted], di mia proprietà.—//
Posso aggiungere i seguenti dettagli: Antifurto satellitare: no; Tipo veicolo: autovettura; Vittima disabile/invalido/portatore di handicap: no. —//
Per quanto precede sporgo formale denuncia/querela nei confronti dei responsabili dei reati che si possono ravvisare nei fatti esposti e ne chiedo la punizione.—//
A.D.R.: Non ho altro da aggiungere né da modificare.—//
A norma dell'art. 107 delle norme di attuazione del C.P.P.(D.L.G. 28.07.1989 n. 271), si rilascia copia della presente per gli usi consentiti dalla legge.—//
A.D.R.: Non ho sospetti sul conto di alcuno.—//
Le operazioni si sono concluse alle ore 08:33 del 12/11/2025 coincidenti con la chiusura del verbale. —//
Fatto, riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra. —//

Il denunciante
(MARIA PAGLIARDO)
[redacted]

STAZIONE CARABINIERI ** NAPOLI CAPODIMONTE

L'Ufficiale/Agente di P.G.
Car. Ignazio Interrante
[redacted]

## INFORMAZIONI ALLA PERSONA OFFESA DAL REATO
(Artt. 90, 90 bis cpp e 101 c.p.p.)

- la persona offesa per i fatti avvenuti ai suoi danni costituenti reato può presentare denuncia o querela oralmente ad un Ufficiale di Polizia Giudiziaria oppure in forma scritta anche all'Ufficio della Procura. Se la persona offesa si trova all'estero la querela potrà essere presentata anche ad un agente consolare all'estero (per ulteriori informazioni si vedano l'art. 333 c.p.p. e gli articoli 336 e seguenti del codice di procedura penale);
- la persona offesa può nominare un difensore nelle forme previste dall'art. 96, comma 2, c.p.p. e che, nella ricorrenza delle condizioni di legge, nella anzidetta qualità, qualora posseduta, può accedere al patrocinio a spese dello Stato ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 30 maggio 2002 n. 115, per la nomina del difensore e del consulente tecnico; con la precisazione che, laddove si tratti di persona offesa dai reati di cui agli articoli 572, 583 bis, 609 bis, 609 quater, 609 octies, 612 bis, nonché, ove commessi in danno di minori, dai reati di cui agli articoli 600, 600 bis, 600 ter, 600 quinquies, 601, 602, 609 quinquies e 609 undecies c.p., può essere ammessa al patrocinio anche in deroga ai limiti di reddito previsti ordinariamente.
- la persona offesa ha diritto ad essere avvisata della data e del luogo del processo nonché del reato di cui risponde l'imputato;
- per ricevere gli avvisi di rito la persona offesa ha facoltà di dichiarare o eleggere domicilio eventualmente indicando un indirizzo di posta elettronica certificata o altro servizio elettronico di recapito certificato qualificato;
- tale dichiarazione costituisce un obbligo nel caso in cui venga proposta querela;
- ove abbia nominato un difensore, le comunicazioni verranno effettuate presso il difensore;
- in mancanza di nomina del difensore, le notificazioni saranno eseguite al querelante presso il domicilio digitale e, nei casi di cui all'articolo 148, comma 4, presso il domicilio dichiarato o eletto;
- in difetto di nomina di un difensore e in caso di mancanza, insufficienza o inidoneità della dichiarazione o elezione di domicilio, le notificazioni saranno effettuate mediante deposito presso la segreteria del pubblico ministero procedente o presso la cancelleria del giudice procedente;
- ove sia stata proposta querela, ogni mutamento del domicilio indicato dovrà essere comunicato tempestivamente all'autorità giudiziaria procedente;
- il querelante, ove non abbia provveduto all'atto di presentazione della querela, può dichiarare o eleggere domicilio anche successivamente;
- laddove si abbia subito un danno dal reato, in qualità di danneggiato del reato, si ha la facoltà di rivolgersi al giudice civile oppure di costituirsi parte civile nel procedimento penale, per ottenere il risarcimento del danno;
- la persona offesa ha diritto di essere informata dello stato del procedimento e può richiedere alla Procura della Repubblica se risultino iscrizioni nel registro delle notizie di reato (art. 335 c.p.p.);
- la persona offesa può richiedere di essere avvisata dell'eventuale richiesta di archiviazione presentata dal Pubblico Ministero, in modo da poter presentare atto di opposizione. In caso di delitti commessi con violenza alla persona tale avviso le sarà comunque inviato (art. 408 c.p.p.). L'avviso comunque non sarà dovuto nell'ipotesi in cui successivamente intervenga remissione di querela;
- la persona offesa che non conosce la lingua italiana, se presenta denuncia o propone querela presso la Procura della Repubblica, ha diritto di utilizzare una lingua a lei conosciuta (art. 107 ter disp. att.);
- la persona offesa che non conosca la lingua italiana ha il diritto di rendere le sue dichiarazioni (sia nel corso delle indagini che nel processo) nella lingua a lei nota, con l'ausilio di un interprete. Allo stesso modo quando intende partecipare all'udienza ha il diritto di richiedere al Giudice la nomina di un interprete che la affianchi. La persona offesa ha diritto alla traduzione

gratuita degli atti che contengono informazioni utili all'esercizio dei suoi diritti (art. 143 bis c.p.p.);

- la persona offesa che veda minacciata la sua integrità fisica ha la facoltà di richiedere l'adozione di provvedimenti e misure volte alla sua tutela. Nel caso di delitti commessi con violenza alla persona, la vittima ha diritto di essere informata circa le vicende che riguardino la modifica o la cessazione delle misure cautelari applicate all'indagato o all'imputato (art. 90 ter e 299 c.p.p.);
- la persona offesa, se teme per la sua incolumità, può segnalare l'esigenza di evitare che il luogo dove abitualmente dimora risulti dagli atti. Qualora abbia nominato un difensore, tutti gli avvisi saranno fatti presso quest'ultimo (art. 33 disp. att.);
- le forze dell'ordine, i presidi sanitari e le istituzioni pubbliche interessate devono fornire alla vittima di particolari categorie di reati (tra cui maltrattamenti contro familiari o conviventi, violenza sessuale, riduzione in schiavitù, prostituzione minorile, pornografia minorile, tratta di persone e atti persecutori) tutte le informazioni relative ai centri antiviolenza presenti sul territorio (art. 11 D.L. 11/2009 e successive modificazioni);
- la persona offesa potrà rivolgersi presso gli uffici di questa Procura della Repubblica per aver informazioni e per segnalare violazioni di propri diritti;
- nel caso in cui debba essere ascoltata quale testimone, la persona offesa potrà richiedere il rimborso delle spese di viaggio (le spese per il biglietto aereo potranno essere rimborsate solo se preventivamente autorizzate);
- se il reato è procedibile a querela, il procedimento penale può essere definito con la remissione di querela e l'accettazione della controparte (in tal caso non sarà dovuto l'avviso della successiva richiesta di archiviazione), salve le ipotesi di querela irrevocabile e salve le specifiche disposizioni di legge dirette a porre particolari condizioni all'esercizio del diritto di remissione del diritto di querela (in particolare, l'art. 612 bis c.p., per il delitto di atti persecutori, che richiede una remissione di querela "processuale", ossia presentata solo all'autorità giudiziaria procedente);
- se il reato è procedibile a querela, la mancata comparizione, senza giustificato motivo, della persona offesa che abbia proposto querela all'udienza alla quale sia stata citata in qualità di testimone comporta la remissione tacita della querela;
- la partecipazione del querelante a un programma di giustizia riparativa, concluso con esito riparativo e con il rispetto degli eventuali impegni comportamentali assunti dall'imputato, comporta la remissione tacita della querela (art.90 bis, lett. p-ter c.p.p.);
- l'ordinamento prevede, alle condizioni di legge, la possibile definizione del procedimento con la messa alla prova dell'imputato o con il riconoscimento della particolare tenuità del fatto. In particolare, ove il pubblico ministero ritenga di avanzare richiesta di archiviazione per la riconosciuta particolare tenuità del fatto, si possono esercitare le facoltà di cui all'articolo 411, comma 1 bis, c.p.p., nel caso presentando formale motivata opposizione.

Si dà atto che l'interessato, espressamente interpellato, ha dichiarato di avere conoscenza della lingua italiana.

Il denunciante

[redacted]

L'Ufficiale/Agente di P.G

[redacted]

## Progetto Tessera Sanitaria



ELENCO RICETTE ASSEGNATE - TOTALE: 1

| N° ricettario - DA (anno-numero) | N° ricettario - A (anno-numero) | Asl | Data assegnazione | Medico | Codice Fiscale | Specializzazione | Codice Struttura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2020 - 23508 | 2020 - 23508 | 208 | 16/8/2025 | [illegible] MARIA | [redacted] | GUARDIA MEDICA | |

STAMPA

**Progetto Tessera Sanitaria**

## ANNULLAMENTO RICETTARI/RICETTE ASSEGNATE

### Dati Anagrafici del Medico

| | |
|---|---|
| Cognome | |
| Nome | |
| Codice Fiscale | [redacted] |
| Sesso | |
| Data di Nascita | [redacted] |

### Ricettari assegnati al Medico

| N° ricettario | N° ricetta DA | N° ricetta A | Annulla | Motivo Annullamento | Data Annullamento (gg/mm/aaaa) | Specializzazione | Struttura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | 51 | 100 | ☑ | FURTO | 14/11/2025 | | |

Data: 2025-11-14 Firma [redacted]

CESSI LUIGI - PENNA

Regione Lombardia

Regione Lombardia - Giunta
DIREZIONE GENERALE WELFARE
FARMACEUTICA E DISPOSITIVI MEDICI

Piazza Città di Lombardia n.1
20124 Milano
Tel 02 6765.1

welfare@pec.regione.lombardia.it

AI DIRETTORI GENERALI SALUTE
delle Regioni

**Oggetto: denuncia furto ricettario regionale dr.ssa Solbiati**

Per opportuna conoscenza e per i seguiti di competenza si trasmette la nota in oggetto riportata della Fondazione IRCSS Cà Grande Ospedale Maggiore Policlinico protocollo numero:

**0041786/2025 del 05/11/2025**

ed i relativi allegati.

Distinti Saluti

Il Dirigente
IDA FORTINO

***Allegati:***

2025.11.05_Ospedale Maggiore Policlinico_Denuncia furto ricettario regionale della Dr.ssa Solbiati Monica.pdf

**Referente per l'istruttoria della pratica:** DANIELA PAOLA MINERVINO Tel. 02/6765.3090

Sistema Socio Sanitario
Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Regione Lombardia

Direzione Sanitaria
**SC Direzione Medica di Presidio – Coordinamento dipartimenti clinici**
Direttore: Dr.ssa Alessandra Piatti
Tel. 02 5503 3202 – 2570 – 2143 |
Mail: direzionemedicapresidio@policlinico.mi.it | Pec: direzionemedicapresidio@pec.policlinico.mi.it

Atti: 32
Prot: 0041786-U

Milano, 05/11/2025

Alla Regione Lombardia
Direzione Generale Welfare
Programmazione Polo Ospedaliero
Struttura del Farmaco Dispositivi e HTA
Piazza Città di Lombardia 1
~~2012 MILANO~~

e p.c. Servizio Farmaceutico Niguarda
dipfarmaceuticoàts_milano.it

Oggetto: Denuncia furto ricettario regionale

Per opportuna conoscenza si trasmette in allegato verbale di denuncia presso la Legione Carabinieri Lombardia Stazione di Parabiago denuncia di furto del ricettario regionale nr. S03021 Y0267285003 della Dr.ssa Solbiati Monica Dirigente Medico presso SC Pronto Soccorso della Fondazione IRCCS Cà Grande Ospedale Maggiore Policlinico per gli adempimenti del caso.

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO
Dr.ssa Alessandra Piatti

[redacted]

Prot.Verbale MICS172025 1029095943010
Prot. Sdi: MICS17 2025 852691

LEGIONE CARABINIERI "LOMBARDIA"
STAZIONE DI PARABIAGO
Viale Europa nr. 48 - Tel. 0331551350 –
Email stmi121245@carabinieri.it - Pec tmi27985@pec.carabinieri.it

**VERBALE** di ricezione denuncia orale sporta da:
**SOLBIATI** MONICA nata a [redacted] il [redacted], cittadinanza: [redacted], di sesso femminile, residente a [redacted] in VIA [redacted], tel. [redacted], professione: Medico, identificata mediante carta di identita' nr. [redacted] rilasciata in data [redacted] da Comune di [redacted] e relativa a FURTO.

---

Il giorno 29/10/2025 alle ore 09:59, negli uffici del comando in intestazione, il sottoscritto Agente di Polizia Giudiziaria Car.S. Gessica Loi effettivo al suddetto Reparto dà atto che è presente la persona in epigrafe compiutamente generalizzata, la quale denuncia quanto segue: ---//
"Premetto di svolgere la professione di medico e dall'anno 2015 presto servizio presso il Policlinico di Milano, nello specifico dall'anno 2018 in pronto soccorso. Dichiaro che in data sconosciuta ignoti asportavano il bollettario avente nr-. S03021 Y0267285003, assegnatomi dalla direzione sanitaria in data 30.12.2024, e solo pochi giorni fa mi accorgevo dell'avvenuto furto, in quanto venivo chiamata da voi e nel controllare appunto mi accorgevo di quanto accaduto. Sono stata sentita da voi in merito a tali fatti e venivo a conoscenza appunto che un paziente, di cui sconosco le generalità, utilizzava nr. 3 ricette rosse al fine di acquistare in farmacia un quantitativo elevato di Oxycontin. Tali ricette appartenevano appunto al mio bollettario. Ma posso dichiarare che quelle ricette non sono state da me prescritte, anche perchè non prescrivo mai tale farmaco (OXYCONTIN).

" —//
Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte: ---//
In data e luogo sconosciuti in luogo sconosciuto è stato consumato il reato di FURTO in ospedale. ---//
Il reato è .---//
Posso aggiungere i seguenti dettagli: Vittima disabile/invalido/portatore di handicap: no. ---//
A.D.R.: Non ho sospetti sul conto di alcuno.---//
A.D.R.: Non sono in grado di riconoscere i rei.---//
A.D.R.: Non sono coperto/a da assicurazione contro tale evento.---//
Per quanto precede sporgo formale denuncia/querela nei confronti dei responsabili dei reati che si possono ravvisare nei fatti esposti e ne chiedo la punizione.---//
Mi riservo la costituzione di parte civile nell'instaurando procedimento penale.---//
Mi riservo la costituzione di parte civile per il riconoscimento del danno.---//
A.D.R.: Non ho altro da aggiungere né da modificare.---//
Si dà atto che la persona offesa dal reato è stata resa edotta delle informazioni, facoltà e diritti di cui all'art. 90 bis del C.P.P..---//



[redacted] [redacted]

A norma dell'art. 107 delle norme di attuazione del C.P.P. (D.L.G. 28.07.1989 n. 271), si rilascia copia della presente per gli usi consentiti dalla legge.---//
Dichiaro di voler essere informato circa l'eventuale l'archiviazione ex art. 408, comma 2 c.p.p..---//
Le operazioni si sono concluse alle ore 10:17 del 29/10/2025 coincidenti con la chiusura del verbale. ---//
Il querelante elegge domicilio presso il proprio indirizzo PEC: monica.solbiati@pec.it ---//
Fatto, riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra. ---//

Il denunciante
*(MONICA SOLBIATI)*
[redacted]

L'Ufficiale/Agente di P.G.
*(Car S. Cassica Leo)*
[redacted]

Regione Lombardia

Regione Lombardia - Giunta
DIREZIONE GENERALE WELFARE
FARMACEUTICA E DISPOSITIVI MEDICI

Piazza Città di Lombardia n.1
20124 Milano
Tel 02 6765.1

welfare@pec.regione.lombardia.it

Al DIRETTORI GENERALI SALUTE
delle Regioni

**Oggetto: Segnalazione denuncia furto timbro e ricettario del Dott. Francesco Lombardi dell'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo**

Per opportuna conoscenza e per i seguiti di competenza si trasmette la nota in oggetto riportata della ATS Bergamo protocollo numero:

**0102760/2025 del 04/11/2025**

ed i relativi allegati.

Distinti Saluti

Il Dirigente
IDA FORTINO

***Allegati:***

2025.11.04_ATS BERGAMO_Segnalazione furto timbri e ricettario del Dott. Francesco Lombardi dell'ASST Papa Giovanni XXIII di BERGAMO.pdf

2025.11.04_ASST PAPA GIOVANNI XXIII_Denuncia furto timbri e ricettario del Dott. Francesco Lombardi.pdf

**Referente per l'istruttoria della pratica:** DANIELA PAOLA MINERVINO Tel. 02/6765.3090

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Bergamo

**S.C. SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE**
24121 Bergamo – Via Gallicciolli, 4 - ☎ 035/385 274
*posta elettronica certificata (PEC): protocollo@pec.ats-bg.it*
*posta elettronica ordinaria (PEO): protocollo.generale@ats-bg.it*

Preg. mi
Direttori/Titolari
Farmacie
della Provincia di Bergamo

Alla Giunta Regionale
Direzione Generale Welfare
U.O. Farmaceutica e Dispositivi Medici

A tutte le ATS della Regione Lombardia

A Federfarma Bergamo

A Farmacie Unite

Ad Assofarm c/o Confservizi

All'Ordine dei Farmacisti di Bergamo

**Oggetto: Segnalazione furto timbri e ricettario.**

Per i provvedimenti di competenza si trasmette in allegato quanto pervenuto con nota prot. ATS n. 101075/25 del 30/10/2025 relativo alla denuncia di furto di due timbri e del ricettario del Dott. Francesco Lombardi, dirigente medico presso ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo.

Distinti Saluti.

Il Direttore
S.C. Servizio Farmaceutico Territoriale
Dott. Arrigo Paciello

Documento originale sottoscritto mediante firma digitale e conservato agli atti dell'ATS in conformità alle vigenti disposizioni (D.lgs 82/2005 e disposizioni attuative)

All.: c.s.

Ufficio ATS competente: Servizio Farmaceutico Territoriale
Il Responsabile del Procedimento: Dott. Arrigo Paciello
Il Funzionario Referente: Giorgia Dalfino – Tel. 035/385274 – e-mail: segreteria.farmaceutico@ats-bg.it

ARRIGO
PACIELLO.
03.11.2025
08:51:16 UTC

Prot. 1010775/25 del 30/10/2025

Sistema Socio Sanitario
Ospedale di Bergamo
Regione Lombardia
ASST Papa Giovanni XXIII

***Direzione medica***
*Direttore Antonio Picciché*

Prot. nr. 74394/25

Bergamo, 29.10.2025

Preg.mo
Dott. Arrigo Paciello
Direttore Servizio Farmaceutico Territoriale
ATS Bergamo
Via Gallicciolli, 4
24128 Bergamo

protocollo@pec.ats-bg.it

OGGETTO: denuncia furto timbri e ricettario.

In riferimento all'oggetto si invia, per i provvedimenti di competenza, copia del Verbale di denuncia del furto di due timbri e del ricettario del dottor Lombardi Francesco, dirigente medico di questa ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo.

Si rimane a disposizione per ogni necessità o chiarimento e con l'occasione si porgono cordiali saluti.

Il Direttore
SC Direzione Medica
dott. Antonio Picciché

[redacted]

SC DIREZIONE MEDICA
Pratica trattata da: dr.ssa Diana Castagna (tel. 035 2675170 – direzionemedica.segreteria@asst-pg23.it)

Prot.Verbale BGCS242025 1024150032600
Prot. Sdi: BGCS24 2025 853123

LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA
Stazione di Bergamo Principale

**VERBALE** di ricezione querela orale sporta da:
**LOMBARDI** Francesco nato a [redacted] cittadinanza [redacted]
di sesso maschile, codice fiscale: [redacted] residente [redacted]
stato civile: [redacted]
professione: Medico, identificato mediante carta identità [redacted]
rilasciata in data [redacted] da Comune [redacted] e relativa a furto su auto.

Il giorno 24/10/2025 alle ore 15:00, negli uffici del comando in intestazione, il sottoscritto Ufficiale di Polizia Giudiziaria Mar. Andrea Massaro effettivo al suddetto Reparto dà atto che è presente la persona in epigrafe compiutamente generalizzata, la quale denuncia quanto segue: ---
"In data odierna alle ore 08:00 circa parcheggiavo la mia autovettura [redacted] targata [redacted] nel parcheggio pubblico situato in Bergamo Via Gleno nei pressi della Casa Circondariale, dove mi recavo in quanto sono uno dei medici che lavora all'interno del carcere. Alle successive ore 11:00 circa ricevevo una notifica dall'applicazione dell'autovettura che mi avvisava che era stata aperta la portiera. Infatti alle ore13:30 tornando al mezzo constatavo che ignoti soggetti avevano rotto il deflettore posteriore destro e,una volta aperta l'autovettura, asportavano dal suo interno la mia borsa di lavoro con all'interno:
- un computer portatile marca Lenovo, non presente codice IMEI
- ricettario del SSN
- due timbri con mio nome e cognome e codice fiscale, codice regionale

Specifico di essere assicurato contro tali eventi con la Compagnia [redacted]

Dichiaro di rinunciare all'avviso ex art.408 c.2 c.p.p." ---
Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte: ---
Tra le ore 11:00 e le ore 13:30 del giorno 24/10/2025 a Bergamo (BG) in via Gleno è stato consumato il reato di FURTO AGGRAVATO ART.625 COMMA 1 PARTE 2 in auto in sosta. ---
Il reato è ai danni della seguente vittima:---//
LOMBARDI Francesco (denunciante).---
Posso aggiungere i seguenti dettagli: Vittima disabile/invalido portatore di handicap: no. ---//
A.D.R.: Non ho sospetti sul conto di alcuno.---
A.D.R.: Non ho richiesto l'intervento di alcuna pattuglia delle Forze dell'Ordine per constatare l'accaduto.---
A.D.R.: Non sono in grado di riconoscere i rei.---
A.D.R.: Non sono coperto/a da assicurazione contro tale evento.---
Per quanto precede sporgo formale denuncia/querela nei confronti dei responsabili dei reati che si



[redacted] [redacted]

possono ravvisare nei fatti esposti e ne chiedo la punizione.---//
Mi riservo la costituzione di parte civile nell'instaurando procedimento penale.---//
A.D.R.: Non ho altro da aggiungere né da modificare.---//
Si dà atto che la persona offesa dal reato è stata resa edotta delle informazioni, facoltà e diritti di cui all'art. 90 bis del C.P.P..---//
A norma dell'art. 107 delle norme di attuazione del C.P.P. (D.L.G. 28.07.1989 n. 271). si rilascia copia della presente per gli usi consentiti dalla legge.---//
Le operazioni si sono concluse alle ore 15:13 del 24/10/2025 coincidenti con la chiusura del verbale. ---//
Il querelante indica la propria residenza quale luogo per la comunicazione e la notificazione degli atti del procedimento. ---//
Fatto, riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra. ---//

Il denunciante
*(Francesco LOMBARDI)*

[redacted]

L'Ufficiale/Agente di P.G.

[redacted]

Regione Lombardia

Regione Lombardia - Giunta
DIREZIONE GENERALE WELFARE
FARMACEUTICA E DISPOSITIVI MEDICI

Piazza Città di Lombardia n.1
20124 Milano
Tel 02 6765.1

welfare@pec.regione.lombardia.it

AI DIRETTORI GENERALI SALUTE
delle Regioni

**Oggetto: Smarrimento/furti ricettari e timbri**

Per opportuna conoscenza e per i seguiti di competenza si trasmette la nota in oggetto riportata della ATS Milano Città Metropolitana protocollo numero:

**0246609/25 del 21/11/2025**

ed i relativi allegati.

Distinti Saluti

Il Dirigente
IDA FORTINO

***Allegati:***

2025.11.21_ATS MILANO_Smarrimento_furto ricettari e timbri.pdf

2025.11.05_Ospedale San Raffaele_smarrimento ricettario SSN Dott.ssa Verga Maria Chiara.pdf

2025.11.17_ASST Fatebenefratelli Sacco_Comunicazione smarrimento timbro Dott.ssa D'Addio Francesca.pdf

2025.11.05_ASST Fatebenefratelli Sacco_denuncia di smarrimento_furto ricettario e timbro.pdf

**Referente per l'istruttoria della pratica:** DANIELA PAOLA MINERVINO Tel. 02/6765.3090

Sistema Socio Sanitario
OSPEDALE FATEBENEFRATELLI E OFTALMICO
OSPEDALE MACEDONIO MELLONI
Regione Lombardia
ASST FATEBENEFRATELLI SACCO

Milano, 05/11/2025

ATS CITTA' Metropolitana di Milano
Servizio Farmaceutico delle ATS competenti
per il territorio Milano

Protocollogenerale@pec.ats-milano.it
DipFarmaceutico@ats-milano.it

oggetto: denuncia di smarrimento/furto – ricettario e timbro

Pe opportuna conoscenza e per il seguito di competenza, si trasmette la segnalazione del verbale di denuncia di furto timbro e ricettario Aziendale della dott.ssa Gabriella FARINA Direttore SC Oncologia.
Distinti saluti.

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO
D[redacted]

*Responsabile del procedimento: Dott.ssa Fedra[redacted]*
*Pratica trattata da: Sig.ra Stefania Bruno*

Ospedale Fatebenefratelli e Oftalmico
**Direzione Medica di Presidio**
Piazza Principessa Clotilde, n.3 - Milano 20121
E-mail dmp.fbf@asst-fbf-sacco.it - Tel. Segreteria 02/6363.2378-2274-2685

Prot.Verbale MICS182025 1103155606345
Prot. Sdi: MICS18 2025 859480

LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA
STAZIONE MILANO MOSCOVA

**VERBALE** di ricezione denuncia orale sporta da:
**FARINA** Gabriella nata [redacted]

[redacted] relativa a Furto timbro e ricettario.

---

Il giorno 03/11/2025 alle ore 15:56, negli uffici del comando in intestazione, il sottoscritto Ufficiale di Polizia Giudiziaria V.Brig. Massimiliano Franco effettivo al suddetto Reparto dà atto che è presente la persona in epigrafe compiutamente generalizzata, la quale denuncia quanto segue: ---//
"Premetto di essere responsabile del reparto di Oncologia dell'ospedale Fatebenefratelli di Milano.
In data e luogo di cui sotto, ignoti asportavano dall'interno del cassetto di una scrivania di uno studio posto in fondo al secondo piano i seguenti oggetti:
- Timbro rettangolare del reparto, contenente il mio nominativo;
- Ricettario bianco di reparto, contenente il mio nominativo. " ---//
Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte: ---//
Tra il giorno 10/10/2025 e il giorno 30/10/2025 a Milano (MI) è stato consumato il reato di FURTO in ospedale. ---
Il reato è ai danni della seguente vittima:---//
FARINA Gabriella (denunciante).---//
Posso aggiungere i seguenti dettagli: Pronto soccorso: no; Reparto: si; Vittima disabile/invalido portatore di handicap: no. ---
Per quanto precede sporgo formale denuncia/querela nei confronti dei responsabili dei reati che si possono ravvisare nei fatti esposti e ne chiedo la punizione.---//
A.D.R.: Non ho altro da aggiungere né da modificare.---//
A norma dell'art. 107 delle norme di attuazione del C.P.P.(D.L.G. 28.07.1989 n. 271), si rilascia copia della presente per gli usi consentiti dalla legge.---//
Le operazioni si sono concluse alle ore 16:16 del 03/11/2025 coincidenti con la chiusura del verbale. ---
Il querelante indica la propria residenza quale luogo per la comunicazione e la notificazione degli atti del procedimento. ---
Fatto, riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra. ---//

Il denunciante
[redacted]

[redacted] P.G.

Sistema Socio Sanitario
Ospedale Luigi Sacco
POLO UNIVERSITARIO
Regione Lombardia
ASST Fatebenefratelli Sacco

Direzione Medica di Presidio
Direttore Dott. Pietro Olivieri
tel. 02.3904.3535
fax. 02.3904.3533
dmp.sacco@asst-fbf-sacco.it

Prot 62623

Milano, 17/11/2025

ATS Milano
Città Metropolitana
Servizio Farmaceutico
Corso Italia, 19 - Milano

DipFarmaceutico@ats-milano.it

Oggetto: comunicazione smarrimento timbro

Per opportuna conoscenza e per i provvedimenti di competenza, si comunica che la Dr.ssa D'ADDIO Francesca Dirigente Medico presso la U.O. Endocrinologia dell'ASST Fatebenefratelli Sacco, in data 14 novembre 2025 ha segnalato lo smarrimento del timbro personale.
A tale proposito si trasmette, in allegato, copia del Verbale di denuncia effettuato dalla stessa presso Legione Carabinieri Lombardia Stazione di Seregno

Con i migliori saluti.

DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO

per Il Direttore Medico di Presidio
[redacted]

All.: c.s.i.

Legione Carabinieri "Lombardia"
Stazione di Seregno

VERBALE di ricezione denuncia orale sporta da:
D'ADDIO Francesca nat[redacted]
[redacted] relativa a SMARRIMENTO.

---

Il giorno 14/11/2025 alle ore 16:03, negli uffici del comando in intestazione, il sottoscritto Agente di Polizia Giudiziaria Car. Gabriele Guerrera effettivo al suddetto Reparto dà atto che è presente la persona in epigrafe compiutamente generalizzata, la quale denuncia quanto segue: ---
"In data odierna alle ore 11.30 circa mi accorgevo di aver smarrito il timbro per prescrizione medica presso il mio ufficio sito all'interno dell'ospedale Sacco sito a Milano in via Grassi 74." ---
Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte: ---
Alle ore 11:30 del giorno 14/11/2025 a Milano (MI) in VIA GRASSI 74 si è verificato l'evento SMARRIMENTO.---
A.D.R.: Non ho altro da aggiungere né da modificare.---
Le operazioni si sono concluse alle ore 16:15 del 14/11/2025 coincidenti con la chiusura del verbale. ---
Fatto, riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra. ---

Il denunciante
(Francesca D'ADDIO)
[redacted]

[redacted]

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

Class. 2.9.05

ATS MetroMilano
AOO_ATSMI
REGISTRO UFFICIALE
USCITA
Prot. N. 0246609/25
Data 21/11/2025

Milano, data del protocollo

Ordine dei Farmacisti delle Province di Milano, Lodi, Monza e Brianza
Viale Piceno, 18 - 20129 Milano

Al Sindacato Regionale dei Titolari di Farmacia
Viale Piceno, 18 - 20129 Milano

Federfarma Lombardia
Viale Piceno, 18 - 20129 Milano

Assofarm Lombardia c/o Confservizi Milano
Palazzo Q7 – Strada 4 20129 Rozzano

Farmacie Unite

Ai Servizi di Assistenza Farmaceutica
delle ATS della Regione Lombardia
LORO SEDI
via pec

E p.c. Regione Lombardia
Direzione Generale Welfare
U.O. Programmazione Polo Ospedaliero
Struttura Farmaco Dispositivi e HTA.
P.zza Città di Lombardia, 1 - 20124 Milano

**Oggetto: smarrimento/furto ricettari e timbri – ATS Milano**

Si trasmette quanto comunicato con prot. ATS Milano 0232573 del 05/11/2025, 0236737 del 10/11/2025 e 0242412 del 17/11/2025 per il seguito di competenza.

La presente comunicazione è da intendersi ad uso esclusivo del procedimento di cui all'oggetto.

Cordiali saluti.

IL DIRETTORE
SC GOVERNO ASSISTENZA
FARMACEUTICA E INTEGRATIVA
[redacted] Cattaneo

**Allegati:**
- Allegati prt. N.0232573 del 05/11/2025;
- Allegati prt. N.0236737 del 10/11/2025;
- Allegati prt. N.0242412 del 17/11/2025.

Responsabile procedimento: Botta Cinzia SS Gestione attività convenzionali e CFA 02 85784266 cbotta@ats-milano.it
Responsabile istruttoria: Lepori Eleonora SS Gestione attività convenzionali e CFA 02 85782525 elepori@ats-milano.it

#3887 P 1

OSPEDALE SAN RAFFAELE
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

Data 6-11-25

Pagine 5
(inclusa la presente)

**Mittente:** ANGELS
Direzione Sanitaria - Ospedale San Raffaele
Via Olgettina, 60 - 20132 MILANO
Tel.: 02/2643.2452 - Fax: 02/2643.2453

**Destinatario:** SPETT.LE REGIONE LOMBARDIA
ATS MILANO
DIPARTIMENTO FARMACEUTICO
CORSO ITALIA, 19

**Oggetto:** STABILIMENTO RICERCA

**Note:**

Questo fax è strettamente confidenziale e riservato all'uso del destinatario specifico. Le informazioni in esso contenute potrebbero essere di carattere confidenziale e riservate quindi, per nessuna ragione, comunicate a terzi. Chiunque prenda conoscenza di questo messaggio senza esserne il destinatario finale, dovrà astenersi dal diffondere in tutto o in parte il suo contenuto. In caso di errore materiale di invio saremo grati di comunicazione telefonica in merito.

07.11.2025 09:03

#3887 P 2

I.R.C.C.S. Ospedale
San Raffaele
Gruppo San Donato

Milano, 05 novembre 2025
DS 1579/RM/ad

Spett.le **Regione Lombardia**
**ATS MILANO**
CITTA' METROPOLITANA
Dipartimento Farmaceutico
Corso Italia,19
20122 Milano

Fax 0285782550

**Oggetto**: Smarrimento Ricettario SSN

Per opportuna conoscenza si comunica che la Dott.ssa Verga Maria Chiara, Dirigente Medico prescrittore dell' Ospedale San Raffaele, presso U.O Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva ha segnalato lo smarrimento del ricettario n° 030190208338006.

Si trasmette in allegato il verbale di denuncia effettuata presso Questura di Milano Commissariato Lambrate Ufficio di Polizia presso l'Ospedale S. Raffaele via Olgettina, 60 in data 05/11/2025.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE SANITARIO
[redacted] Mazzuconi

07.11.2025 09:03

#3887 P. 3

Questura di Milano
Commissariato Lambrate
Prot.: 0473308 del 05/11/2025 Entrata Cod. Amm. m_i
Prot. ric. ins. Sdl: MIPG052025SN503 Prot. abc MIPG: MIPGID2025C0103
Data: 25/11/2025 11:20:15

# Questura di Milano

**Commissariato Lambrate**
Ufficio di Polizia presso l'Ospedale S. Raffaele
Via Olgettina 60 - Milano
02.62432233

OGGETTO: SMARRIMENTO
resa da: VERGA Maria Chiara [redacted]

L'anno 2025, il giorno 5 del mese di novembre, alle ore 11:20 negli Uffici del Commissariato Lambrate in Milano presso l'Ospedale San Raffaele-----//

Avanti a me sottoscritto Uff di P.G. Ag. Sc. Lariccia Michele, in forza al suindicato Ufficio, è presente la persona in oggetto generalizzata , la quale, per ogni effetto di legge, riferisce quanto segue:-----//

Premetto di svolgere la professione Medica presso l'Ospedale San Raffaele di milano. In data 30.10.2025 al termine del turno di lavoro svolto presso il reparto di Endoscopia Digestiva sito al settore R piano -2 mi accorgevo di aver smarrito quanto gli oggetti sottoindicati:

- N°1 Ricettario medico avente identificativo 030190208338006, appartenente allo stesso denunciante

Del presente verbale si rilascia copia al denunciante per gli usi consentiti dalla legge.-----//

Letto, confermato e sottoscritto.-----//

Il Denunciante
*VERGA Maria Chiara*

l'Ufficiale di P.G.
*Ag. Sc. Lariccia Michele*

[redacted]

07.11.2025 09:03

#3887 P 4

OSPEDALE SAN RAFFAELE
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

Data 6.11.25

Pagine 5
(inclusa la presente)

**Mittente:** ANGELA
Direzione Sanitaria – Ospedale San Raffaele
Via Olgettina, 60 – 20132 MILANO
Tel.: 02/2643.2452 – Fax: 02/2643.2453

**Destinatario:** SPETT.LE REGIONE LOMBARDIA
ATS MILANO
DIPARTIMENTO FARMACEUTICO
CORSO ITALIA, 19

**Oggetto:** SMARRIMENTO RICETTARIO

**Note:**

Questo fax è strettamente confidenziale e riservato all'uso del destinatario specifico. Le informazioni in esso contenute potrebbero essere di carattere confidenziale e riservate quindi, per nessuna ragione, comunicate a terzi. Chiunque prenda conoscenza di questo messaggio senza essere il destinatario finale, dovrà astenersi dal diffondere in tutto o in parte il suo contenuto. In caso di errore materiale di invio saremo grati di comunicazione telefonica in merito.



07.11.2025 09:04

#3887 P 5

I.R.C.C.S. Ospedale
San Raffaele
Gruppo San Donato

Milano, 05 novembre 2025
DS 1578/RM/ad

Spett.le **Regione Lombardia**
**ATS MILANO**
CITTA' METROPOLITANA
Dipartimento Farmaceutico
Corso Italia,19
20122 Milano

Fax 0285782550

**Oggetto**: Smarrimento Ricettario SSN

Per opportuna conoscenza si comunica che la Dott.ssa Pata Giulia, Medico prescrittore dell' Ospedale San Raffaele, presso U.O di Medicina Interna e Specialistica ha segnalato lo smarrimento del ricettario n° 0301902537670O3.

Si trasmette in allegato il verbale di denuncia effettuata presso Questura di Milano Commissariato Lambrate Ufficio di Polizia presso l'Ospedale S. Raffaele via Olgettina, 60 in data 04/11/2025.

Distinti saluti.

Il [redacted]RE SANITARIO
[redacted]zzuconi

07.11.2025 09:04

#3887 P. 6



# Questura di Milano

**Commissariato Lambrate**
Ufficio di Polizia presso l'Ospedale S. Raffaele
Via Olgettina 60 – Milano
02.26432233

OGGETTO: **SMARRIMENTO**
resa da: PATA Giulia, [redacted]

L'anno 2025, il giorno 4 del mese di novembre, alle ore 10:30 negli Uffici del Commissariato Lambrate in Milano presso l'Ospedale S. Raffaele-----//

Avanti a me sottoscritto Uff. di P.G. Ag. Sc. Lariccia Michele, in forza al suindicato Ufficio, è presente la persona in oggetto generalizzata , la quale, per ogni effetto di legge, riferisce quanto segue:-----//

Premetto di svolgere la Professione Medica presso l'Ospedale San Raffaele di Milano. In data 26.10.2025 al termine del turno di lavoro svolto in Pronto Soccorso mi accorgevo di aver smarrito gli oggetti sottoindicati:

- N°1 Ricettario medico avente n° identificativo 030190253767003, appartenente allo stesso denunciante

Del presente verbale si rilascia copia al denunciante per gli usi consentiti dalla legge.-----//

Letto, confermato e sottoscritto.-----//

Il Denunciante
*PATA Giulia*
[redacted]

l'Ufficiale di P.G.
*Ag. S[redacted] Michele*
[redacted]

07.11.2025 09:04

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Insubria

DIREZIONE SANITARIA
**S.C. SERVIZIO FARMACEUTICO**

Via Ottorino Rossi n. 9 – 21100 Varese
Tel. 0332/277.534
e-mail: servizio.farmaceutico@ats-insubria.it
www.ats-insubria.it
protocollo@pec.ats-insubria.it

**Ai Sigg. Titolari e Direttori**
**Delle Farmacie e Parafarmacie**
**ATS INSUBRIA**

**Oggetto: Allerta furti e smarrimenti 55-2025 ATS-INSUBRIA**

Si pone di seguito la sintesi di comunicazioni di particolare rilevanza pervenute allo scrivente Servizio.

| Protocollo/ Anno | Rif. Operatore Sanitario | Evento segnalato |
|---|---|---|
| 126307/2025 | **ANNA MOLTENI**<br>Farmacista, direttrice della Farmacia SONVICO di Cantù<br>**ATS INSUBRIA** | **Falsificazione Ricetta # S03019Y0252530515 di Oxycontin 80mg 2 pezzi (con firma del dott. Montalto Claudio in pensione da maggio 2025)** |

**Il DIRETTORE S.C. SERVIZIO FARMACEUTICO**
**Dott.ssa Maurizia Punginelli**
Documento informatico firmato digitalmente
Ex D.P.R. n. 445/2000 e D. Lgs. n. 82/2005 e norme collegate
Sostituisce il documento cartaceo firmato in autografo

Responsabile del procedimento: Dott. Angelo Primavera
Pratica trattata da: Orlandi Gianpaolo

AWAD AYMAN SAAD ABDOU

Via Murlo 21, Milano

ƒ 0 3 0 1 9 ϒ 0 2 5 2 5 3 0 5 1 5

W D A Y N S 8 2 R 0 2 Z 3 3 6 Q

# T D L M I 3 2 1

# # #

# # #

OXYCONTIN 80MG 28CPR RP
2 Confezioni

Cod. Medico di Medicina Generale
Reg Dott Claudio Montalto
25283. VIA ALTAMURA 14 MILANO
Tel 024049135

2 1 2 1 1 2 5

Regione Lombardia

Regione Lombardia - Giunta
DIREZIONE GENERALE WELFARE
FARMACEUTICA E DISPOSITIVI MEDICI

Piazza Città di Lombardia n.1
20124 Milano
Tel 02 6765.1

welfare@pec.regione.lombardia.it

AI DIRETTORI GENERALI SALUTE
delle Regioni

**Oggetto: Allerta furti e smarrimenti N. 55-2025 ATS INSUBRIA**

Per opportuna conoscenza e per i seguiti di competenza si trasmette la nota in oggetto riportata della ATS Insubria protocollo numero:

**0129588/25 del 24-11-2025**

ed i relativi allegati.

Distinti Saluti

Il Dirigente
IDA FORTINO

***Allegati:***

2025.11.24_ATS_Insubria_Allerta furti e smarrimenti n. 55-2025.pdf

2025.11.24_ATS INSUBRIA_Ricetta falsificata.pdf

**Referente per l'istruttoria della pratica:** DANIELA PAOLA MINERVINO Tel. 02/6765.3090

ATS Insubria VA Prot n.FT.0135056.09-12-2025.h.17:31

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Insubria

DIREZIONE SANITARIA
**S.C. SERVIZIO FARMACEUTICO**

Via Ottorino Rossi n. 9 – 21100 Varese
Tel. 0332/277.534
e-mail: servizio.farmaceutico@ats-insubria.it
www.ats-insubria.it
protocollo@pec.ats-insubria.it

**Ai Sigg. Titolari e Direttori**
**Delle Farmacie e Parafarmacie**
**ATS INSUBRIA**

**Oggetto: Allerta furti e smarrimenti 57-2025 ATS-INSUBRIA**

Si pone di seguito la sintesi di comunicazioni di particolare rilevanza pervenute allo scrivente Servizio.

| Protocollo/ Anno | Rif. Operatore Sanitario | Evento segnalato |
|---|---|---|
| **130959**/2025 | **EMANUELA BOSSI**<br>Farmacista, direttrice della Farmacia dott. Bossi E. & Co. Sas di Busto Arsizio<br>**ATS INSUBRIA** | **Falsificazione RICETTA OXYCONTIN** |

**Il DIRETTORE S.C. SERVIZIO FARMACEUTICO**
**Dott.ssa Maurizia Punginelli**
Documento informatico firmato digitalmente
Ex D.P.R. n. 445/2000 e D. Lgs. n. 82/2005 e norme collegate
Sostituisce il documento cartaceo firmato in autografo

Responsabile del procedimento: Dott. Angelo Primavera
Pratica trattata da: Orlandi Gianpaolo

Regione Lombardia

Regione Lombardia - Giunta
DIREZIONE GENERALE WELFARE
FARMACEUTICA E DISPOSITIVI MEDICI

Piazza Città di Lombardia n.1
20124 Milano
Tel 02 6765.1

welfare@pec.regione.lombardia.it

Al DIRETTORI GENERALI SALUTE
delle Regioni

**e, p.c.**
**Al NAS di Milano**

**Oggetto: Segnalazione falsificazione ricetta OXYCONTIN**

Per opportuna conoscenza e per i seguiti di competenza si trasmette la nota in oggetto riportata della ATS Insubria protocollo numero:

**0135056/25 del 09-12-2025**

ed i relativi allegati.

Si fa presente che la ATS Insubria non ha allegato copia della denuncia.

Distinti Saluti

Il Dirigente
IDA FORTINO

***Allegati:***

2025.12.09_ATS_Insubria_Falsificazione ricetta OXYCONTIN.pdf

**Referente per l'istruttoria della pratica:** DANIELA PAOLA MINERVINO Tel. 02/6765.3090

*Regione Campania-ASL Caserta*
*Direttore Generale -Dr. Antonio Limone*
*Dipartimento Farmaceutico-Dir. Dr.ssa Annamaria Plomitallo*
*UOC Farmaceutica Convenzionata e DPC Dir. f.f. Dr. Fulvio Pandico*

**Alla Regione Campania**

**Ai Titolari di Farmacie dell'Asl di Caserta**

**Agli Ordini Provinciali dei Farmacisti delle Province di CE-NA-SA-BN-AV**

**Al NAS di Caserta**

**p.c.**
**Al Dipartimento Farmaceutico ASL Caserta**

**Asl CE Prot. n. 0293564/FARM CONV del 12-12-2025**
DENUNCIA SMARRIMENTO TIMBRO PROFESSION...

**Oggetto: Denuncia Smarrimento Timbro Professionale - Segnalazione**

In riferimento all'oggetto, si trasmette in allegato il Verbale di Ricezione Denuncia Prot.CECS362025-1207122614867 della Legione Carabinieri Campania Stazione di Aversa (CE) relativo allo smarrimento del Timbro Professionale del dott. Trotolo Simone iscritto all'ordine dei Medici e Chirurghi di Caserta con Cod.8402, per gli opportuni seguiti di competenza.

Il Farmacista Dirigente
Responsabile del Procedimento
Drssa Maria D'Errico
[redacted]

UOC Farmaceutica Convenzionata e DPC
Il direttore f.f.
Dr. Fulvio Pandico

Firmato digitalmente da: Fulvio Pandico
Data: 12/12/2025 12:33:25

LEGIONE CARABINIERI CAMPANIA
Stazione di Aversa (CE)
Viale Degli Artisti, 42
stce31331 0@carabinieri.it

VERBALE di ricezione denuncia orale sporta da: [redacted] cittadinanza: [redacted]
TROTOLO SIMONE nato [redacted] residente [redacted]
di sesso maschile, codice fiscale: [redacted] professione: Medico, identificato
([redacted]), rilasciata [redacted]
mediante patente di guida [redacted]
Motorizzazione civile di Roma e relativa a SMARRIMENTO.

Il giorno 07/12/2025 alle ore 12:26, negli uffici del comando in intestazione, il sottoscritto Agente di Polizia Giudiziaria Car.S. Luigi Carbone effettivo al suddetto Reparto dà atto che è presente la persona in epigrafe compiutamente generalizzata, la quale denuncia quanto segue: ---//
"Dichairo sotto la mia responsabilità civile e penale che in data e a me sconosciuta smarrivo il TIMBRO LINEARE PERSONALE dove su era scritto MEDICO CHIRURGO TROTOLO SIMONE CE 8402.-" ---//
Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte: ---//
In data sconosciuta a Aversa (CE) si è verificato l'evento SMARRIMENTO, nel quale è coinvolto il seguente soggetto:---//
TROTOLO SIMONE (denunciante).---//
Le operazioni si sono concluse alle ore 12:29 del 07/12/2025 coincidenti con la chiusura del verbale. ---//
Fatto, riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra. ---//

Il denunciante
*(SIMONE TROTOLO)*
[redacted]

L'Ufficiale/Agente di P.G.
[redacted]

A.S.L. CN1

**Sede legale ASL CN1**
Via Carlo Boggio, 12 - 12100 Cuneo (CN)
P.IVA 01128930045
T. 0171.450111
protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

**SS Farmacia Territoriale**
**Responsabile: Dott.ssa Stefania Mellano**
**Telefono Cuneo: 0171/450231-450233**
**Telefono Saluzzo: 0175/479678-479676**
**E-mail: farmacia.territoriale@aslcn1.it**

Cuneo

ALLA REGIONE PIEMONTE
ASSESSORATO ALLA SANITA'
SERVIZIO FARMACEUTICO
Corso Regina Margherita 153 bis
10122 TORINO

AGLI ASSESSORATI ALLA SANITA'
DELLE REGIONI E PROVINCE
AUTONOME

ALLE AA.SS.LL.
REGIONE PIEMONTE
LORO INDIRIZZI

ALL' ORDINE DEI FARMACISTI
DELLA PROVINCIA DI CUNEO
Via Cascina Colombaro n. 56
12100 CUNEO

ALL'ASSOCIAZIONE TITOLARI
DI FARMACIA DELLA PROVINCIA
DI CUNEO
Via Cascina Colombaro n. 56
12100 CUNEO

OGGETTO: TRASMISSIONE DENUNCIA SMARRIMENTO/ FURTO TIMBRO

Si trasmette in allegato, per opportuna conoscenza, copia della denuncia di smarrimento/ furto timbro della Dr.ssa Elena MENDITTO, Medico Geriatra - ASL CN1.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE
S.S. FARMACIA TERRITORIALE ASL CN1
Dott.ssa Stefania MELLANO
O suo sostituto
*Il presente documento è sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005*

SM/sl

ASL CN1 N. prot. 0172078 del 22/12/2025 11:03 Tit. 2 Cl. 4 Sc. 1

CN1 ASL CUNEODUNO

Prot.Verbale: CNCS612025 1218165201573
Prot. Sdi: CNCS61 2025 851722

LEGIONE CARABINIERI "PIEMONTE E VALLE D'AOSTA"
STAZIONE DI FOSSANO (CN)
VIA ALBA 23 - TELEFONO 0172/638300 - FAX 0172/638324
stcn139510@carabinieri.it - p.e.c.: tcn30302@pec.carabinieri.it

**VERBALE** di ricezione denuncia orale sporta da:
**MENDITTO** Elena nata a [redacted] nanza: [redacted] di sesso femminile, residente a [redacted] stato civile: [redacted] professione: Medico, identificata mediante carta identita' elettron. nr. [redacted] rilasciata in data [redacted] omune di [redacted] relativa a SMARRIMENTO.

---

Il giorno 18/12/2025 alle ore 16:52, negli uffici del comando in intestazione, il sottoscritto Ufficiale di Polizia Giudiziaria Brig. Matteo Bonincontro effettivo al suddetto Reparto dà atto che è presente la persona in epigrafe compiutamente generalizzata, la quale denuncia quanto segue: ---//
"premetto di essere medico geriatra, in data e luogo imprecisati ho smarrito il timbro medico per le prescrizione sanitarie. " ---//
Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte: ---//
In data e luogo sconosciuti in luogo sconosciuto si è verificato l'evento SMARRIMENTO, nel quale è coinvolto il seguente soggetto:---//
MENDITTO Elena (denunciante).---//
Le operazioni si sono concluse alle ore 16:56 del 18/12/2025 coincidenti con la chiusura del verbale. ---//
Fatto, riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra. ---//

Il denunciante
*(Elena MENDITTO)*
[redacted]

L'Ufficiale/Agente di P.G.
*(Brig. Matteo Bonincontro)*
[redacted]

ASL CN1 - N. prot. 0171189 del 19/12/2025 09:12 Tit. 04 Cl. 08 Sc. 01

Regione Lombardia

Regione Lombardia - Giunta
DIREZIONE GENERALE WELFARE
FARMACEUTICA E DISPOSITIVI MEDICI

Piazza Città di Lombardia n.1
20124 Milano
Tel 02 6765.1

welfare@pec.regione.lombardia.it

AI DIRETTORI GENERALI SALUTE
delle Regioni

**Oggetto: Comunicazione smarrimento Buono Acquisto Stupefacenti N. 12**

Per opportuna conoscenza e per i seguiti di competenza si trasmette la nota in oggetto riportata della ATS Pavia protocollo numero:

**91994/25 del 17-12-2025**

ed i relativi allegati.

Distinti Saluti

Il Dirigente
IDA FORTINO

***Allegati:***

2025.12.17_ATS PAVIA_Comunicazione smarrimento Buono Acquisto Stupefacenti n. 12.pdf

2025-12-13_denuncia sporta da Rossi Maria Rosa_smarrimento buono d'acquisto stupefacenti nr.12.pdf

**Referente per l'istruttoria della pratica:** DANIELA PAOLA MINERVINO Tel. 02/6765.3090

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Pavia

PROTOCOLLO N. 91994/2025 DEL 17/12/2025

Cod. 2.9.08

Alla cortese attenzione di

REGIONE LOMBARDIA - DIREZIONE GENERALE WELFARE U.O. FARMACEUTICA E DISPOSITIVI MEDICI

ATS REGIONE LOMBARDIA

FARMACIE ATS PAVIA

FEDERFARMA PAVIA

ORDINE DEI FARMACISTI DI PAVIA

ASSOFARM

PROTOCOLLO GENERALE: 2025 / 91994 del 17/12/2025

**OGGETTO: COMUNICAZIONE SMARRIMENTO BUONO ACQUISTO STUPEFACENTI N. 12**

Gent.mi
si inoltra, in allegato la segnalazione smarrimento buono n.12 della Farmacia ASM 3 Voghera S P A PV0131 del comune di Voghera (PV).

Si resta a disposizione

Cordiali saluti

**Il Responsabile**
***SC Servizio farmaceutico***
***VECCHIO SILVIA***
(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21
D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)

Allegato: n.1

Il funzionario istruttore : Anna Avanzato (0382) 431347 e-mail : anna_avanzato@ats-pavia.it

Legione Carabinieri Lombardia
Stazione di Voghera
tel: 0383338050
pec: tpv28010@pec.carabinieri.it

**VERBALE** di ricezione denuncia orale sporta da:
**ROSSI** MARIA ROSA [redacted], cittadinanza: [redacted]
di sesso femminile, codice fiscale: [redacted] residente [redacted], professione: Farmacista, identificata mediante carta di identita' nr. [redacted] rilasciata in data [redacted] relativa a SMARRIMENTO.

---

Il giorno 13/12/2025 alle ore 10:02, negli uffici del comando in intestazione, il sottoscritto Agente di Polizia Giudiziaria Car. Domenico Garofalo effettivo al suddetto Reparto dà atto che è presente la persona in epigrafe compiutamente generalizzata, la quale denuncia quanto segue: ---//
"In data 09.12.2025 sono state smarrite le 3 copie del buono acquisto nr. 12, riguardante la richiesta di farmaci stupefacenti, ovvero:
- Gardenale 50mg compressi, dieci scatole;
- Phenoleptil 25mg, cinque scatole.
Dichiaro che la richiesta era stata consegnata al vettore "Il gruppetto" di Viale Montegrappa nr. 15 Pavia." ---//
Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte: ---//
Il giorno 09/12/2025 in ora sconosciuta in luogo sconosciuto si è verificato l'evento SMARRIMENTO, nel quale è coinvolto il seguente soggetto:---//
[redacted] Non ho sospetti sul conto di alcuno.---//
A.D.R.: Non ho altro da aggiungere né da modificare.---//
Le operazioni si sono concluse alle ore 10:08 del 13/12/2025 coincidenti con la chiusura del verbale. ---//
Fatto, riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra. ---//

Il denunciante [redacted]

L'Ufficiale/Agente di P.G. [redacted]

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

N° Prot: 0087497/25
Data Prot:23/12/2025

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**SOC FARMACIA**
Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)
Sede Operativa Omegna 0323 868342 e-mail :segreteriafarmterr@aslvco.it
Sede Operativa Verbania Tel 0323 541299 e – mail :farmosp.vb@aslvco.it
Sede Operativa Domodossola Tel 0324 491296 e – mail:dipfarm@aslvco.it

Spedizione: PEC

ALLA REGIONE PIEMONTE
ASSESSORATO ALLA SANITA'
SERVIZIO FARMACEUTICO

AGLI ASSESSORATI ALLA SANITA'
DELLE REGIONI E PROVINCE
AUTONOME

ALLE AA.SS.LL. REGIONE PIEMONTE
LORO INDIRIZZI

ALL' ORDINE DEI FARMACISTI DI
NOVARA E VCO

ALL' ASSOCIAZIONE TITOLARI
FARMACISTI NOVARA E VCO

**OGGETTO: Comunicazione denuncia di furto ricettari e timbro della Dr.ssa Zepetelli Ermelinda**

Si trasmette in allegato lettera prot. 87380/25 del Distretto unico ASL VCO di comunicazione della denuncia in oggetto.

Distinti saluti.

Il Direttore
SOC FARMACIA
(Dr.ssa Pace Jessica)
firmato digitalmente ai sensi
D. Lgs.vo n. 82/2005 e s.m.i

Allegati: n. 1

JP/gtdd

REGIONE CAMPANIA | E
COPIA
Protocollo N.0735928/2025 del 23/12/2025

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323:643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## S.O.C. DISTRETTO VCO

Sede operativa di Domodossola (VB) - Via Scapaccino, 47 - 28845
Tel. 0324/491686 - 491660 - 491651
Sede operativa di Omegna (VB) - Via Mazzini, 96 - 28887
Tel. 0323/868362 - 868339 - 868350 - 868330
Sede operativa di Verbania (VB) - Viale S. Anna, 83 - 28922
Tel. 0323/541428 - 541461 - 541472

Prot. n. 87380 Verbania, lì 23.12.2025

Al Direttore S.O.C. FARMACIA

Oggetto: Comunicazione denuncia di furto ricettari Dr.ssa Zepetelli Ermelinda

Si comunica alla S.V. che in data 22/12/2025 è pervenuta presso la Struttura Scrivente "denuncia/querela di furto a bordo auto" resa dalla Dott.ssa Zepetelli Ermelinda al Commissariato "Garibaldi Venezia" - Questura di Milano (vedasi allegato Doc.1).

Il medico in questione ha dato notizia all'Ufficiale di P.G. di furto del seguente materiale:

- n. 2 ricettari per prescrizioni di stupefacenti che dalle risultanze degli atti d'ufficio risultano avere la seguente numerazione: T0092011 – T0092040 consegnati in data 30/06/2025 ; T136831 – T136860 consegnati in data 09/12/2025;
- n. 1 ricettario bianco dell'ASL;
- n. 1 ricettario rosso del Sistema Sanitario Nazionale;
- n. 1 timbro del medico.

Distinti saluti.

AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O. * SEDE OMEGNA

IL DIRETTORE
S.O.C DISTRETTO VCO
(Dott. Paolo BORGOTTI)

[redacted]

PB/lp

[redacted]

Allegati: Doc.1

Regione Lombardia

Regione Lombardia - Giunta
DIREZIONE GENERALE WELFARE
FARMACEUTICA E DISPOSITIVI MEDICI

Piazza Città di Lombardia n.1
20124 Milano
Tel 02 6765.1

welfare@pec.regione.lombardia.it

AI DIRETTORI GENERALI SALUTE
delle Regioni

**Oggetto: Furto di N. 2 Timbri personali di cui 1 come specialista dell'ASST di LODI e 1 ricettario rosso SSN**

Per opportuna conoscenza e per i seguiti di competenza si trasmette la nota in oggetto riportata della ATS BRIANZA protocollo numero:

**104231/2025 del 22-12-2025**

ed i relativi allegati.

Si fa presente che l'ATS Brianza non inviato copia della denuncia.

Distinti Saluti

Il Dirigente
IDA FORTINO

***Allegati:***

2025.12.22_ATS BRIANZA_Furto di n. 2 timbri personali dell'ASST LODI e di un ricettario rosso SSN.pdf

**Referente per l'istruttoria della pratica:** DANIELA PAOLA MINERVINO Tel. 02/6765.3090

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brianza

*DIREZIONE SANITARIA*
*SERVIZIO FARMACEUTICO*
Viale Elvezia, 2 - MONZA
Monza Tel. 039 2384866
E-mail farmaceutica.convenzionata@ats-brianza.it

*Alla cortese attenzione di:*

**Regione Lombardia Direzione Generale Welfare**
**U.O. Programmazione Polo Ospedaliero**
**Struttura Farmaco, Dispositivi e HTA**
**ATS della Regione Lombardia**
**Ordine dei Farmacisti Milano Lodi Monza e Brianza**
**Ordine dei Farmacisti Lecco**
**Federfarma Milano Lodi Monza e Brianza**
**Federfarma Lecco**
**Assofarm/Confservizi**
**Farmacieunite**
**Titolari/Direttori Farmacie ATS della Brianza**

**Oggetto: Smarrimento / Furto/ Falsificazione**

Per opportuna conoscenza e per quanto di competenza si trasmette la seguente segnalazione, ricevuta a seguito di denuncia alle competenti autorità:

| (Prot/Anno) | Rif. Operatore Sanitario | Evento segnalato |
|---|---|---|
| ATS BRIANZA<br>00103794/25<br>Del 22/12/2025 | **Nome: FANNY VALSECCHI**<br><br>**MEDICO CHIRURGO - LECCO** | **FURTO:**<br>**N. 2 TIMBRI PERSONALI**<br>**Di cui 1 come specialista ASST LODI**<br><br>**RICETTARIO ROSSO SSN** |

Distinti saluti.

***IL DIRIGENTE***
***Dott. VINCENZO CRISPINO***
Documento firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii

VINCENZO
CRISPINO
22.12.2025
15:23:39
GMT+02:00

Referente della Pratica: M. Dainotti – R. Gentiluomo
Responsabile del procedimento: Dott. V. Crispino Tel. 039 2384866