

ALLEGATO 1 - SCHEMA DI PIANTA ORGANICA

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI ROLO (RE)**

con popolazione di nr. **4.021** abitanti (dati ISTAT al **01/01/2021**) e con nr. **01** sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di **REGGIO EMILIA distretto di CORREGGIO (RE)**

è stabilita come segue (*riportare le informazioni sottostanti per ciascuna sede presente nel comune*):

SEDE FARMACEUTICA NR. **NR. 01 RURALE**

Solo nel caso sia già aperta, specificare se URBANA oppure RURALE STATO (*indicare una sola delle seguenti opzioni, eliminando le altre*):

- aperta PUBBLICA
- X** aperta PRIVATA
- vacante
- di nuova istituzione (istituita con la presente pianta organica)
- assegnata in attesa di apertura da parte di privato
- prelazionata dal Comune in attesa di apertura
- da assegnare per decentramento

Ubicata **NEL CAPOLUOGO** ~~eppure nella FRAZIONE/LOCALITA'~~
~~di.....~~

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA **XXV APRILE** Numero civico **10**

Denominata Farmacia **FARMACIA CREMA SRL**

Cod. identificativo **35032229**

Della quale è titolare: **Farmacia Crema srl**

Avente la seguente sede territoriale: **a nord-ovest con il Cavo Parmigiana Moglia quindi con il territorio del Comune di Reggiolo; a nord-est (zona identificata come Via Tullie) con il territorio di Moglia (provincia di Mantova); ad est con terreni agricoli del Comune di Novi di Modena (provincia di Modena); a sud con Collettore Acque Basse Modenesi (zona Cantonazzo, Via Rubona e Via Bosco) con il Comune di Carpi; ad ovest oltre l'autostrada del Brennero A22 con il Comune di Fabbrico e Reggiolo.**

(*Riportare dettagliata indicazione topografica utile ad individuare in maniera univoca la circoscrizione - perimetro - della sede farmaceutica*)

- Allegare cartografia delle sedi (ad esclusione dei comuni con sede unica in cui la cartografia della sede è quella dell'intero comune)
- La cartografia e la descrizione letterale devono essere coincidenti: ogni punto del territorio deve appartenere ad una sola sede
- Allegare elenco, redatto come segue, indicante eventuali farmacie aggiuntive istituite dalla Regione nei luoghi ad alto transito ai sensi dell'art. 7 della L.R. 2/2016, dispensari farmaceutici permanenti, dispensari farmaceutici stagionali e farmacie succursali ubicati nel territorio comunale:

Tipologia Esercizio (*)	Denominazione	Ubicazione

(*) Specificare se farmacia aggiuntiva, se dispensario permanente, se dispensario stagionale, se farmacia succursale.