

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI CAMUGNANO**

con popolazione di nr. 1849 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017) e con nr. 1 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di BOLOGNA

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

SEDE FARMACEUTICA NR. 1

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

- aperta PUBBLICA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

PIAZZA KENNEDY..... Numero civico 1/D

Denominata Farmacia SAN LUCA DI CAMUGNANO

Cod. identificativo 37010162

Della quale è titolare: COMUNE DI CAMUGNANO

.....

Avente la seguente sede territoriale: L'INTERO TERRITORIO COMUNALE

.....

.....

.....

(*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.

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI CASTEL D'AIANO**

con popolazione di nr. 1872 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017) e con nr. 1 sedi farmaceutiche (totale)

Azienda USL di Bologna

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

SEDE FARMACEUTICA NR. 1

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

PIAZZA NANNI LEVERA Numero civico 13

Denominata Farmacia ARGENTIERI

Cod. identificativo **37 013 107**

Della quale è titolare: FARMACIA ARGENTIERI DEI DOTT. SALVATORE E GIUSEPPE ARGENTIERI SNC

Avente la seguente sede territoriale: INTERO TERRITORIO COMUNALE

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.

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI CASTIGLIONE DEI PEPOLI**

con popolazione di nr. 5.558 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017) e con nr. 3 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Bologna

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

SEDE FARMACEUTICA NR. 1

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA ALDO MORO Numero civico 19

Denominata Farmacia Ercolani del Dott. Pagliarini Paolo e C. S.N.C., in breve "Farmacia Ercolani"

Cod. identificativo **37 022 130**

Della quale è titolare: società Farmacia Ercolani del Dott. Pagliarini Paolo e C. S.N.C.

Avente la seguente sede territoriale: PUNTO DI INCONTRO A VALLE TRA IL TORRENTE BRASIMONE E IL CONFINE CON IL COMUNE DI CAMUGNANO; DA QUESTO PUNTO LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE RAGGIUNGE IL PUNTO DI INCONTRO TRA IL TORRENTE SETTA, IL RIO BAGNOLO ED IL CONFINE CON IL COMUNE DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO; TORRENTE SETTA FINO AI CONFINI CON LA PROVINCIA DI FIRENZE; CONFINI CON LA PROVINCIA DI FIRENZE E CON IL COMUNE DI CAMUGNANO FINO AL PUNTO DI INCONTRO A VALLE CON IL TORRENTE BRASIMONE.

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

SEDE FARMACEUTICA NR. 2

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di BARAGAZZA

Solo per le farmacie aperte, indicare:

PIAZZA SISTO PREDIERI Numero civico 16

Denominata Farmacia SAN MICHELE

Cod. identificativo **37 022 185**

Della quale è titolare: DOTT.SSA FRANCA TUSINO

.....

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON LA PROVINCIA DI FIRENZE FINO AD INCONTRARE IL TORRENTE SETTA; DETTO TORRENTE FINO ALLA CONFLUENZA CON IL RIO BAGNOLO; CONFINE CON IL COMUNE DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO E CON LA PROVINCIA DI FIRENZE FINO AD INCONTRARE IL TORRENTE SETTA.

SEDE FARMACEUTICA NR. 3

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di LAGARO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA DEL CORSO Numero civico 81

Denominata Farmacia Tintori delle Dottoresse Tintori Francesca Maria e Mazzanti Federica s.n.c.

Cod. identificativo **37 022 229**

Della quale è titolare: società Farmacia Tintori delle Dottoresse Tintori Francesca Maria e Mazzanti Federica s.n.c.

Avente la seguente sede territoriale: PUNTO DI INCONTRO A VALLE TRA IL TORRENTE BRASIMONE E IL CONFINE CON IL COMUNE DI CAMUGNANO; DA QUESTO PUNTO LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE RAGGIUNGE IL PUNTO DI INCONTRO TRA IL TORRENTE SETTA IL RIO BAGNOLO ED IL CONFINE CON IL COMUNE DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO; CONFINI CON I COMUNI DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO, GRIZZANA E CAMUGNANO FINO AL PUNTO DESCRITTO ALL'INIZIO.

- 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.

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI GAGGIO MONTANO**

con popolazione di nr. 4.828 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017)  
e con nr. 2 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Bologna

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

SEDE FARMACEUTICA NR. 1

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA ROMA Numero civico 45

Denominata Farmacia ERBORISTERIA GWIAZDA

Cod. identificativo **37 027 159**

Della quale è titolare: DOTT. STEFAN LUCJAN GWIAZDA

.....

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON I COMUNI DI CASTEL DI CASIO, ALTO RENO TERME, LIZZANO IN BELVEDERE, CASTEL D'AIANO, PROVINCIA DI MODENA, FINO ALLA LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE COMUNQUE ESCLUDE LE FRAZIONI DI PIETRACOLORA, COLLINA E MOLINACCIO.

SEDE FARMACEUTICA NR. 2

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

- vacante

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di MARANO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA ..... Numero civico .....

Denominata Farmacia .....

Cod. identificativo **37 027 351**

Della quale è titolare: .....  
.....

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON I COMUNI DI CASTEL DI CASIO, GRIZZANA MORANDI, VERGATO, CASTEL D'AIANO, PROVINCIA DI MODENA, FINO ALLA LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE COMUNQUE COMPRENDE LE FRAZIONI DI PIETRACOLORA, COLLINA E MOLINACCIO.

*(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.

## ALLEGATO 1 - SCHEMA DI PIANTA ORGANICA

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI GRIZZANA MORANDI**

con popolazione di nr. 3.915 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017)  
e con nr. 3 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Bologna

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

SEDE FARMACEUTICA NR. 1

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA PIETRAFITTA Numero civico 51

Denominata Farmacia PELLICCIARI DEI DOTTORI PELLICCIARI MANUELA E  
BOTTIGLIERI ARRIGO

Cod. identificativo **37 031 187**

Della quale è titolare: Società FARMACIA PELLICCIARI DEI DOTTORI  
PELLICCIARI MANUELA E BOTTIGLIERI ARRIGO SNC

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON IL COMUNE DI  
VERGATO FINO AD INCONTRARE IL FOSSO DELLA MUNARA; FOSSO DELLA  
MUNARA E SUO PROSEGUIMENTO IDEALE FINO A RAGGIUNGE IL CONFINE CON  
IL COMUNE DI CAMUGNANO; CONFINI CON I COMUNI DI CAMUGNANO,  
CASTIGLIONE DEI PEPOLI FINO ALL'ALTEZZA DI CA' DI SABADELLO, INDI  
LINEA DI DELIMITAZIONE PASSANTE SULLE SEGUENTI LOCALITA': CA' DI  
SABADELLO, CANTINA, CA' DI VREDIGHE, TORRENTE FARNEDOLA, SASSARI,  
C. VIDAZZA, MOLINELLO DI SOPRA E TUDIANO FINO AL CON FINE CON IL  
COMUNE DI MARZABOTTO; CONFINI CON I COMUNI DI MARZABOTTO E VERGATO  
FINO AD INCONTRARE IL FOSSO DELLA MUNARA.

SEDE FARMACEUTICA NR. 2

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di PONTE

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA PONTE Numero civico 5

Denominata Farmacia DELLA ROCCHETTA

Cod. identificativo **37 031 145**

Della quale è titolare: SOCIETA' DOTT. GIOVANNI RITUCCI E DOTT.SSA MALPASSI MARIANGELA SNC

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON IL COMUNE DI VERGATO FINO AD INCONTRARE IL FOSSO DELLA MUNARA; FOSSO DELLA MUNARA E SUO PROSEGUIMENTO IDEALE FINO AL CONFINE CON IL COMUNE DI CAMUGNANO; CONFINI CON I COMUNI DI CAMUGNANO, CASTEL DI CASIO, GAGGIO MONTANO E VERGATO.

SEDE FARMACEUTICA NR. 3

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di PIAN DI SETTA

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA PONTE LOCATELLO Numero civico 8

Denominata FARMACIA GRUPPIONI DELLA DOTTORESSA GRUPPIONI VELIA E C. S.N.C.

Cod. identificativo **37 031 155**

Della quale è titolare: società FARMACIA GRUPPIONI DELLA DOTTORESSA GRUPPIONI VELIA E C. S.N.C.

Avente la seguente sede territoriale: CONFINE CON IL COMUNE DI CASTIGLIONE DEI PEPOLI FINO ALL'ALTEZZA DI CA' DI SABADELLO INDI LINEA DI DELIMITAZIONE PASSANTE SULLE SEGUENTI LOCALITA': CA' DI SABADELLO, CANTINA, CA' DI VREDIGHE, T. FARNEDOLA, SASSARI, VIDAZZA, MOLINELLO DI SOPRA, TUDIANO FINO AL CONFINE CON IL COMUNE DI MARZABOTTO; CONFINI CON I COMUNI DI MARZABOTTO, MONZUNO, SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO E CASTIGLIONE DEI PEPOLI FINO ALL'ALTEZZA DI CA' DI SABADELLO.

*(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.

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI LIZZANO IN BELVEDERE**

con popolazione di nr. 2.203 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017) e con nr. 2 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Bologna

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

SEDE FARMACEUTICA NR. 1

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA TRE NOVEMBRE Numero civico 57

Denominata Farmacia VAL CARLINA

Cod. identificativo **37 033 172**

Della quale è titolare: Società FARMACIA VAL CARLINA DELLA DOTT.SSA ROMAGNOLI DANIELA E C. S.N.C.

Avente la seguente sede territoriale:

CONFINI CON IL COMUNE DI MONTESE FINO AD INTERSECCARE UNA LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE, PASSANDO SULLE QUOTE PIU' ELEVATE DEL MONTE GRANDE E DEL MONTE BELVEDERE, RAGGIUNGE IL CONFINE CON LA PROVINCIA DI PISTOIA; CONFINI CON LA PROVINCIA DI PISTOIA; CONFINI CON I COMUNI DI ALTO RENO TERME, GAGGIO MONTANO E MONTESE FINO AD INTERSECCARE LA LINEA RETTA IMMAGINARIA SOPRA DESCRITTA.

SEDE FARMACEUTICA NR. 2

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

- aperta PUBBLICA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di VIDICIATICO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA MARCONI Numero civico 25

Denominata Farmacia COMUNALE

Cod. identificativo **37 033 213**

Della quale è titolare: COMUNE DI LIZZANO IN BELVEDERE

Avente la seguente sede territoriale:

CONFINI CON IL COMUNE DI MONTESE FINO AD INTERSECCARE UNA LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE, PASSANDO SULLE QUOTE PIU' ELEVATE DEL MONTE GRANDE E DEL MONTE BELVEDERE, RAGGIUNGE IL CONFINE CON LA PROVINCIA DI PISTOIA; CONFINI CON LA PROVINCIA DI PISTOIA; CONFINI CON I COMUNI DI FANANO E MONTESE FINO AD INTERSECCARE LA LINEA RETTA IMMAGINARIA SOPRA DESCRITTA.

*(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.

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI MARZABOTTO**

con popolazione di nr. 6.812 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017)  
e con nr. 2 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Bologna

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

SEDE FARMACEUTICA NR. 1

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

- aperta PRIVATA URBANA

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA PORRETTANA NORD Numero civico 4

Denominata Farmacia FARMACIA DI MARZABOTTO DEI DOTTORI ANTONIO E  
CARLO BUTIRONI, RAFFAELE GROSSI E VOGLI FEDERICA S.N.C. IN BREVE  
FARMACIA DI MARZABOTTO S.N.C.

Cod. identificativo **37 036 168**

Della quale è titolare: Società FARMACIA DI MARZABOTTO DEI DOTTORI  
ANTONIO E CARLO BUTIRONI, RAFFAELE GROSSI E VOGLI FEDERICA S.N.C.  
IN BREVE FARMACIA DI MARZABOTTO S.N.C.

Avente la seguente sede territoriale: INTERO TERRITORIO COMUNALE  
CON ESCLUSIONE DELLA FRAZIONE DI PIAN DI VENOLA SEDE DELLA SECONDA  
SEDE FARMACEUTICA.

SEDE FARMACEUTICA NR. 2

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di PIAN DI VENOLA

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA PORRETTANA SUD Numero civico 50/2

Denominata Farmacia PIAN DI VENOLA DELLE DOTTORESSE ANTONELLA  
NAPOLI E TERESA TRINGALI SNC

Cod. identificativo **37 036 350**

Della quale è titolare: FARMACIA PIAN DI VENOLA DELLE DOTTORESSE ANTONELLA NAPOLI E TERESA TRINGALI SNC

Avente la seguente sede territoriale: L'area di riferimento, per l'ubicazione della nuova sede farmaceutica, coincide con il perimetro della Frazione di Pian di Venola, corrispondente alla sezione di censimento dell'Istat.

La frazione è collocata sulla direttrice statale SS64 "Via Porrettana" che collega Bologna a Porretta Terme, in direzione sud, distante dal centro del Capoluogo di Marzabotto 2,17 Km.

La frazione si sviluppa nel territorio attiguo alla Via Porrettana Sud, che attraversa la frazione, interessando il tratto di Via Porrettana Sud che va dal civico 14 (direzione nord) al civico 75 (direzione sud).

L'area confina:

- a ovest con la frazione di Montasico ed il Comune di Savigno, estendendosi da Via Porrettana Sud, lungo Via Torrente Venola, interessando il tratto di Via Torrente Venola dal civico 1 al civico 32,
- a est con il fiume Reno e il Parco Storico di Monte Sole, estendendosi da Via Porrettana Sud, lungo Via Palmiro Togliatti, interessando il tratto di Via P.Togliatti dal civico 2 al civico 23,
- a sud con la frazione di Sibano, comprendendo la zona artigianale di Via Sperticano n.1

L'area comprende:

- a ovest tutto il centro abitato costituito dall'intera Via Varsavia, Via G. di Vittorio, P.zza Tommaso Grilli, Via Ferruccio Lolli.

*(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.

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI MONZUNO**

con popolazione di nr. 6.312 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017)  
e con nr. 2 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Bologna

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

SEDE FARMACEUTICA NR. 1

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA CASAGLIA Numero civico 4

Denominata Farmacia TOSCHI MONZUNO

Cod. identificativo **37 044 104**

Della quale è titolare: società Farmacia Toschi del Dottor Achille  
Gallina Toschi e C. S.n.c.

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON IL COMUNE DI  
LOIANO ALL'ALTEZZA DI CA' FURCOLI; DA QUESTO PUNTO LINEA RETTA  
IMMAGINARIA CHE RAGGIUNGE IL CONFINE CON IL COMUNE DI SAN  
BENEDETTO VAL DI SAMBRO TRACCIATA SULL'ABITATO DI MONTEACUTO  
VALLESE; CONFINI CON I COMUNI DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO,  
MONGHIDORO, LOIANO, PIANORO.

SEDE FARMACEUTICA NR. 2

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di VADO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

PIAZZA LIBERTA' Numero civico 4/A

Denominata Farmacia FORESTI

Cod. identificativo **37 044 157**

Della quale è titolare: DOTT. ENRICO FORESTI

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON IL COMUNE DI LOIANO ALL'ALTEZZA DI CA' FURCOLI; DA QUESTO PUNTO LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE RAGGIUNGE IL CONFINE CON IL COMUNE DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO TRACCIATA SULL'ABITATO DI MONTEACUTO VALLESE; CONFINI CON I COMUNI DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO, GRIZZANA, MARZABOTTÒ, SASSO MARCONI, LOIANO, PIANORO.

*(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.

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO**

con popolazione di nr. 4.249 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017) e con nr. 2 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Bologna

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

SEDE FARMACEUTICA NR. 1

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA RISORGIMENTO Numero civico 13

Denominata Farmacia SPEGHINI

Cod. identificativo **37 051 137**

Della quale è titolare: DOTT. VINCENZO SPEGHINI

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON IL COMUNE DI CASTIGLIONE DEI PEPOLI FINO AD INTERSECCARE UNA LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE, PASSANTE PER CASA VALDIROSA E L'ORATORIO DI MONTE ARMATO, RAGGIUNGE IL CONFINE CON LA PROVINCIA DI FIRENZE; DETTA LINEA IMMAGINARIA; CONFINI CON LA PROVINCIA DI FIRENZE; CONFINI CON I COMUNI DIMONGHIDORO, MONZUNO, GRIZZANA E CASTIGLIONE DEI PEPOLI FINO AD INTERSECCARE LA LINEA RETTA IMMAGINARIA SOPRA DESCRITTA.

SEDE FARMACEUTICA NR. 2

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di PIAN DEL VOGLIO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA LAGARETE Numero civico 8

Denominata Farmacia PIAN DEL VOGLIO

Cod. identificativo **37 051 194**

Della quale è titolare: DOTT. PAOLO MANFREDI

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON IL COMUNE DI CASTIGLIONE DEI PEPOLI FINO AD INTERSECCARE UNA LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE, PASSANTE PER CASA VALDIROSA E L'ORATORIO DI MONTE ARMATO, RAGGIUNGE IL CONFINE CON LA PROVINCIA DI FIRENZE; DETTA LINEA IMMAGINARIA; CONFINI CON LA PROVINCIA DI FIRENZE E CON IL COMUNE DI CASTIGLIONE DEI PEPOLI FINO AD INTERSECCARE LA LINEA RETTA IMMAGINARIA SOPRA DESCRITTA.

*(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.

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI VERGATO**

con popolazione di nr. 7.627 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017)  
e con nr. 2 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Bologna

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

SEDE FARMACEUTICA NR. 1

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA MARCONI Numero civico 17

Denominata Farmacia MARCHI S.N.C. DI GIUSEPPINA, MADDALENA E  
ANGELA MARCHI

Cod. identificativo **37 059 147**

Della quale è titolare: Società FARMACIA MARCHI S.N.C. DI  
GIUSEPPINA, MADDALENA E ANGELA MARCHI

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON IL COMUNE DI  
CASTEL D'AIANO FINO AD INTERSECCARE UNA LINEA RETTA IMMAGINARIA  
CHE, PASSANTE PER LE QUOTE PIU' ELEVATE DEL MONTE PERO E IL  
POGGIO, RAGGIUNGE IL CONFINE CON IL COMUNE DI SAVIGNO; DETTA LINEA  
IMMAGINARIA; CONFINI CON I COMUNI DI SAVIGNO, MARZABOTTO,  
GRIZZANA, GAGGIO MONTANO E CASTEL D'AIANO FINO AD INTERSECCARE LA  
LINEA RETTA IMMAGINARIA SOPRA DESCRITTA.

SEDE FARMACEUTICA NR. 2

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di TOLE'

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA A. FINI Numero civico 12

Denominata Farmacia FARMACIA SAN LEOPOLDO SNC DEI DOTTORI BORTOLINI MICHELE E CARLOTTA

Cod. identificativo **37 059 184**

Della quale è titolare: SOCIETA' FARMACIA SAN MICHELE LEOPOLDO SNC DEI DOTTORI BORTOLINI MICHELE E CARLOTTA

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON IL COMUNE DI CASTEL D'AIANO FINO AD INTERSECCARE UNA LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE, PASSANTE PER LE QUOTE PIU' ELEVATE DEL MONTE PERO E IL POGGIO, RAGGIUNGE IL CONFINE CON IL COMUNE DI SAVIGNO; DETTA LINEA IMMAGINARIA; CONFINI CON I COMUNI DI SAVIGNO, ZOCCA E CASTEL D'AIANO FINO AD INTERSECCARE LA LINEA RETTA IMMAGINARIA SOPRA DESCRITTA.

*(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.