

## ALLEGATO 1 - PIANTA ORGANICA FARMACIE

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

con popolazione di nr. 1099 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2019) e  
con nr.1 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Parma

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 RURALE

STATO (*indicare una sola delle seguenti opzioni, eliminando le  
altre*):

- aperta PRIVATA

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA BONIFACIO DI CANOSSA Numero civico 16

Denominata Farmacia FERRI DI RAVAZZONI LUIGIA

Cod. identificativo 34026056

Della quale è titolare: DOTT.SSA RAVAZZONI LUIGIA

Avente la seguente sede territoriale: L'intero territorio  
comunale. Confini territoriali con i comuni di Tizzano Val Parma,  
Neviano degli Arduini, Monchio delle Corti, infine Comune del  
Ventasso (RE).

(*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<br>(*) | Denominazione | Ubicazione |
|----------------------------|---------------|------------|
|                            |               |            |
|                            |               |            |
|                            |               |            |
|                            |               |            |
|                            |               |            |
|                            |               |            |
|                            |               |            |
|                            |               |            |
|                            |               |            |

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