

ALLEGATO 1 - SCHEMA DI PIANTA ORGANICA

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI VIGARANO MAINARDA**


con popolazione di nr. **7590** abitanti (dati ISTAT al 01/01/2021) e con nr. **2** sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di **FERRARA - DISTRETTO OVEST**

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

SEDE FARMACEUTICA NR. 1 RURALE

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

- aperta PUBBLICA
-  • 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** di **VIGARANO MAINARDA**

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA **CENTO** Numero civico **145**

Denominata **FARMACIA PASQUALI DEI DOTTORI LORENZA E CLAUDIO CORAINI S.N.C.**

Cod. identificativo: **3802290**

Della quale sono titolari:

CORAINI CLAUDIO ALESSANDRO STEFANO

CORAINI LORENZA

Avente la seguente sede territoriale:

CONFINI CON IL COMUNE DI BONDENO FINO AD INCONTRARE LA VIA TORTIOLA, VIA TORTIOLA FINO ALL'INCROCIO DI VIA PASTA; DA QUESTO PUNTO IN LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE RAGGIUNGE LA S. STATALE N. 496 (VIRGILIANA) NEL PUNTO IN CUI QUEST'ULTIMA VARCA IL CONFINE CON IL COMUNE DI FERRARA, CONFINE CON I COMUNI DI FERRARA, POGGIO RENATICO, TERRE DEL RENO, BONDENO FINO ALLA VIA TORTIOLA.

(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.