

ALLEGATO A - SCHEMA DI PIANTA ORGANICA

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI CADELBOSCO DI SOPRA**

con popolazione di nr. **10.704** abitanti (dati ISTAT al 01/01/2021) e con nr. **3** sedi farmaceutiche (**TRE**)

Azienda USL di Reggio Emilia Distretto di Reggio Emilia

è stabilita come segue:

SEDE FARMACEUTICA **NR. 1 URBANA** (CIRCOSCRIZIONE N. 1 IN PLANIMETRIA)

ISTITUITA CON CRITERIO: DEMOGRAFICO

STATO: **aperta PRIVATA**

Ubicata nel **CAPOLUOGO**

In Via **M.Saccani** Numero civico **1/i**

Denominata **FARMACIA BERTOLANI S.A.S.**

Cod. identificativo **35008009**

Della quale è titolare "**FARMACIA BERTOLANI DELLA DR.SSA BERTOLANI GIULIA E C. S.A.S.**"

Avente la seguente sede territoriale:

CONFINI CON IL COMUNE DI CASTELNOVO DI SOTTO DALLA ROTONDA SULLA SP358 FINO ALL'INCROCIO CON VIA SACCANI, PROSEGUENDO CON UNA LINEA IMMAGINARIA FINO A VIA MARZABOTTO, ESCLUDENDO L'APPENDICE CONTORNATA DA VIA ALTIERO SPINELLI (civici dispari da 1 a 39), VIA CONSIGLIO D'EUROPA (civici pari da 2 a 16), VIA BUONARROTI (civici pari da 22 a 28), VIA MARIA MONTESSORI (civici dispari da 1 a 31) e VIA C. COLOMBO (civici dispari da 5 a 9), PROSEGUENDO CON LINEA IMMAGINARIA DALL'INCROCIO CON SP 63 ALL'ALTEZZA DI VIA MARZABOTTO FINO AL CONFINE CON IL COMUNE DI REGGIO EMILIA, CONFINE CON IL COMUNE DI REGGIO EMILIA FINO AL CONFINE CON CAMPEGINE E AL CONFINE CON CASTELNOVO DI SOTTO, DA QUI FINO AD INTERSECCARE LA SP358 FINO ALLA ROTONDA DI INTERSEZIONE DELLA STESSA CON VIA SACCANI.

SEDE FARMACEUTICA **NR. 2: RURALE** (CIRCOSCRIZIONE N. 2 IN PLANIMETRIA)

ISTITUITA CON CRITERIO: DEMOGRAFICO

STATO: **aperta PRIVATA**

Ubicata nella **FRAZIONE DI CADELBOSCO DI SOTTO**

In Via **G. Marconi**, Numero civico **18**

Denominata **FARMACIA MARTELLI**

Cod. identificativo **35008010**

Della quale è titolare **MARTELLI NADIA**

Avente la seguente sede territoriale:

CONFINI CON IL COMUNE DI BAGNOLO IN PIANO, VIA CADUTI DI CEFALONIA (civici dispari), VIA S. GIUSTINA (civici pari), VIA VIALATO (tratto fra i civici dispari 9 e 11), VIA DELLA CORTE (civici pari), VIA TOMBA (civici pari) E PROSEGUIMENTO IN LINEA RETTA IMMAGINARIA DELL'ULTIMO TRATTO DI DETTA VIA CHE, ATTRAVERSANDO IL TORRENTE CROSTOLO, INTERSECA I CONFINI CON IL COMUNE DI CASTELNOVO DI SOTTO: CONFINI CON I COMUNI DI CASTELNOVO DI SOTTO, GUALTIERI, GUASTALLA, NOVELLARA, BAGNOLO IN PIANO FINO ALL'ALTEZZA DI VIA CADUTI DI CEFALONIA.

SEDE FARMACEUTICA NR. 3: **URBANA** (CIRCOSCRIZIONE N. 3 IN PLANIMETRIA)

ISTITUITA CON CRITERIO: DEMOGRAFICO

STATO: **vacante Privata (istituita con revisione straordinaria Legge n. 27/2012)**

Ubicata **NELL'AREA NORD DEL CAPOLUOGO**

In Via _____ Numero civico _____

Denominata Farmacia _____

Cod. Identificativo **35008209**

Della quale è titolare: _____

Avente la seguente sede territoriale:

CONFINE CON REGGIO EMILIA FINO AL CONFINE CON BAGNOLO IN PIANO, CONFINE CON IL COMUNE DI BAGNOLO IN PIANO NEL TRATTO OVE INSISTE IL CANALE TASSONE FINO ALL'INCROCIO CON VIA CADUTI DI CEFALONIA, CONFINE CON LA FARMACIA MARTELLI E PRECISAMENTE: VIA CADUTI DI CEFALONIA (civici pari), VIA S. GIUSTINA (civici dispari), VIA VIALATO (civici 6 e 8), VIA DELLA CORTE (civici pari), VIA TOMBA (civici dispari), PROSEGUENDO POI DA VIA TOMBA FINO AL TORRENTE CAVA, TORRENTE CAVA FINO ALL'INTERSEZIONE CON S.P. 358, SP 358 FINO ALLA ROTONDA DI INTERSEZIONE CON LA VIA SACCANI, DA QUI IN LINEA IMMAGINARIA FINO A VIA MARZABOTTO, RICOMPRENDE L'APPENDICE CONTORNATA DA VIA ALTIERO SPINELLI (civici dispari da 1 a 39), VIA CONSIGLIO D'EUROPA (civici pari da 2 a 16), VIA BUONARROTI (civici pari da 22 a 28), VIA MARIA MONTESSORI (civici dispari da 1 a 31) e VIA C. COLOMBO (civici dispari da 5 a 9), PROSEGUENDO CON LINEA IMMAGINARIA DALL'INCROCIO CON SP 63 ALL'ALTEZZA DI VIA MARZABOTTO FINO AL CONFINE CON IL COMUNE DI REGGIO EMILIA.

- 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
NESSUNO		

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