

ALLEGATO 1 - SCHEMA DI PIANTA ORGANICA

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL COMUNE DI SAN PIETRO IN CASALE

con popolazione di nr. 12991 abitanti (dati ISTAT al 01,01,2025) e con nr. 3 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di BOLOGNA - DISTRETTO DI PIANURA EST

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

SEDE FARMACEUTICA NR. 1 - URBANA

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

- aperta PRIVATA

Ubicata NEL CAPOLUOGO IN PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERAZIONE, 11

Denominata FARMACIA DELL'OROLOGIO

Cod. identificativo 37 055 135

Della quale è titolare: LA SOCIETA' FARMACIA DELL'OROLOGIO DEI DOTTORI STABELLINI MARCO E ORSI FRANCESCO & C. S.N.C.

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI SUD/EST CON IL COMUNE DI SAN GIORGIO DI PIANO SEGUENDO L'ASSE FERROVIARIO FINO A VIA GHERARDI, VIA GALLIERA SUD, VIA MATTEOTTI FIANO ALLA ROTATORIA DI VIA PESCIERELLI, VIA GALLIERA NORD, VIA ALTEDO, SP. 20 FINO AL CONFINE CON MALALBERGO - CONFINE CON BENTIVOGLIO, PERCORRENDO LA VIA MATTEOTTI IN DIREZIONE GALLIERA SUD, SEGUENDO LA STRADA PROVINCIALE 4 GALIERA SUD/SP4 IN DIREZIONE VIA MARCONI/SP4 FINO AL CONFINE CON BENTIVOGLIO

(*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

SEDE FARMACEUTICA NR.2 - URBANA

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

- aperta PRIVATA

Ubicata NEL CAPOLUOGO IN VIA MATTEOTTI, 49

Denominata: FARMACIA NUOVA

Cod. identificativo 37 055 101

Della quale è titolare: SOCIETA' **FARMACIA BERTELLI ALLA FUNIVIA S.R.L. - Direttore Responsabile dott.ssa SERVEDIO MARIANNA**

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI SUD/OVEST CON IL COMUNE DI SAN GIORGIO DI PIANO SEGUENDO L'ASSE FERROVIARIO FINO A VIA GHERARDI, VIA GALLIERA SUD, VIA MATTEOTTI FINO ALLA ROTATORIA DI VIA PESCIERELLI, VIA MASSUMATICO, VIA GIOVECCA, VIA CORONELLA, VIA CANTONE FINO AL CONFINE CON I COMUNI DI PIEVE DI CENTO E CASTELLO D'ARGILE - CONFINE CON BENTIVOGLIO, PERCORRENDO LA VIA MATTEOTTI IN DIREZIONE GALLIERA SUD, SEGUENDO LA STRADA PROVINCIALE 4 GALIERA SUD/SP4 IN DIREZIONE VIA MARCONI/SP4 FINO AL CONFINE CON BENTIVOGLIO

(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

SEDE FARMACEUTICA NR.3 - URBANA

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

- aperta PRIVATA

Ubicata NEL CAPOLUOGO IN VIA MATTEOTTI, 176

Denominata FARMACIA SAN PIETRO

Cod. identificativo 37 055 348

Della quale è titolare: Dottori D'ERCOLE LILIANA E D'AURIZIO MARIANGELA S.N.C. (contitolari)

Avente la seguente sede territoriale: AD EST DAL CONFINE CON IL COMUNE DI MALALBERGO, SP 20, VIA ALTEDO, VIA GALLIERA NORD, VIA PESCHERELLI, VIA MASSUMATICO, VIA GIOVECCA, VIA CORONELLA FINO AL CONFINE CON IL COMUNE DI GALLIERA - CONFINE CON PIEVE DI CENTO DIREZIONE SUD/OVEST DA VIA MATTEOTTI VERSO VIA PESCHERELLI SEGUENDO LA DIREZIONE DI VIA GALLIERA SUD, PROSEGUENDO VERSO VIA SAN BENEDETTO/SP1BIS FINO AL CONFINE DI PIEVE DI CENTO

(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.