

ALLEGATO 2 - SCHEMA DI PIANTA ORGANICA

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

con popolazione di nr. **3485** abitanti (dati ISTAT al 01/01/2025) e con **nr. 1** sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL della **ROMAGNA - CESENA**

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 RURALE PRIVATA**

Ubicata NEL CAPOLUOGO di **RONCOFREDDO**

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA CESARE BATTISTI Numero civico **83**

Denominata **Farmacia FAGIOLI**

Cod. identificativo **40037092**

Della quale è titolare: **DOTT. FAGIOLI MASSIMO**

Avente la seguente sede territoriale: **INTERO PERIMETRO 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
NEGATIVO		

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