

ALLEGATO 2 - SCHEMA DI PIANTA ORGANICA

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

con popolazione di nr.7.677 abitanti (dati ISTAT al .01./01./2025) 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 PRIVATA

Ubicata NEL CAPOLUOGO di VIGARANO MAINARDA

Solo per le farmacie aperte, RURALI non sede unica del comune, indicare:

POPOLAZIONE della località o agglomerato rurale in cui è ubicata la farmacia: nr. 4.129 abitanti

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 è titolare: Coraini Claudio Alessandro Stefano e Coraini Lorenza.

Avente la seguente sede: provenendo dal confine territoriale con il Comune di Ferrara, proseguendo sulla SP 66 Via Cento dopo il semaforo posto all'incrocio con via Giuseppe Garibaldi e proseguendo diritti per circa 100 m sul lato sinistro della carreggiata si trova la Farmacia (di fronte all'incrocio con via Rondona).

(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.