

CAMUGNANO
CASTEL D'AIANO
CASTEL DI CASIO
CASTIGLIONE DEI PEPOLI
GAGGIO MONTANO
GRIZZANA MORANDI
LIZZANO IN BELVEDERE
MARZABOTTO
MONZUNO
SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO
VERGATO

ORIGINALE

DELIBERAZIONE

Nr. 97

Data 29/10/2018

VERBALE DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA DELL'UNIONE

OGGETTO: REVISIONE BIENNALE DELLA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEI COMUNI DI CAMUGNANO, CASTEL D'AIANO, CASTIGLIONE DEI PEPOLI, GAGGIO MONTANO, GRIZZANA MORANDI, LIZZANO IN BELVEDERE, MARZABOTTO, MONZUNO, SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO, VERGATO - ANNO 2018 (L.R. N. 2 DEL 03/03/2016).

L'anno duemiladiciotto, questo giorno ventinove del mese di ottobre alle ore 15:00, convocata con le prescritte modalità, Solita sala delle Adunanze, si è riunita la Giunta.

All'appello nominale risultano presenti:

SINDACI	CARICA	PRESENTE	ASSENTE
Franchi Romano	Presidente	P	
Argentieri Salvatore	Assessore	P	
Brunetti Mauro	Assessore	P	
Leoni Graziella	Assessore	P	
Mastacchi Marco	Assessore	P	
Tanari M. Elisabetta	Assessore	P	
Gnudi Massimo	Assessore	P	
Fabbri Maurizio	Assessore	P	
Santoni Alessandro	Assessore		A
Torri Elena	Assessore		A
Masinara Marco	Assessore	P	

Presenti n. 9

Assenti n. 2

Partecipa ed assiste il **Segretario Direttore** Dott. Pieter J. Messino'.

Essendo legale il numero degli intervenuti, il **Presidente**, Romano Franchi, assume la presidenza e dichiara aperta la seduta per la trattazione dell'oggetto sopra indicato.

LA GIUNTA DELL'UNIONE

Premesso che:

- la L.R. 3 marzo 2016, n. 2 "Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e di prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali", che detta indicazioni operative per la prima revisione della pianta organica delle farmacie;
- i Comuni, anche in assenza di nuove farmacie da istituire, sono comunque tenuti a ridefinire la propria pianta organica coerentemente alle definizioni specificate all'art. 3 della citata L.R. 2/2016;
- la pianta organica comunale deve essere accompagnata da una rappresentazione cartografica e deve indicare la popolazione del Comune sulla base dei dati ISTAT al 01.01.2017, il numero complessivo delle sedi farmaceutiche istituite e, per ogni sede farmaceutica:
 - le univoche indicazioni topografiche che ne descrivono la circoscrizione perimetrata;
 - il numero identificativo;
 - la classificazione urbana o rurale;
 - il criterio di istituzione;
 - lo stato (aperta pubblica / aperta privata / vacante / di nuova istituzione/ assegnata in attesa di apertura da parte di privato / prelaionata dal Comune in attesa di apertura);
 - la denominazione dell'esercizio e la titolarità della farmacia medesima, ove la farmacia sia già aperta.

Richiamato l'art. 4 "Procedimento di revisione della Pianta organica" della L.R. 2/2016 che stabilisce che entro il mese di febbraio di ciascun anno pari, su impulso della Regione, ogni Comune avvia il procedimento di revisione della propria pianta organica che deve concludersi entro il mese di dicembre dello stesso anno pari con l'adozione della pianta organica definitiva;

Considerato che:

- la revisione della Pianta organica delle farmacie si attua applicando i criteri demografico, topografico, urbanistico e del decentramento, come definiti dalla disciplina statale, in base alle rilevazioni della popolazione residente, pubblicate dall'Istituto nazionale di statistica, riferita al 01/01/2017;
- non si riscontrano sostanziali mutamenti nel numero e nella ubicazione della popolazione residente, e pertanto il Comune ritiene di confermare la previgente Pianta Organica;

Visti e richiamati:

- la D.G. dell'Unione Appennino bolognese n. 60 del 19/09/2016, con la quale sono state approvate per i relativi Comuni le piante organiche delle farmacie per l'anno 2016;
- la nota regionale rif. n. 64174 del 31-01-2018 relativa all'avvio del procedimento di revisione della Pianta Organica per l'anno 2018;

- la delibera regionale n. 90/2018 “Approvazione di linee guida per il procedimento di formazione e revisione della pianta organica delle farmacie e per l’istituzione e la gestione di dispensari farmaceutici e di farmacie succursali”;
- la nota inoltrata dal SUAP in data 07/02/2018 prot. 2433 ai Comuni dell’Unione Appennino Bolognese, unitamente alle schede e agli elaborati cartografici relativi alla ridefinizione delle piante organiche delle farmacie, al fine di procedere all’adozione dell’atto formale di conferma delle medesime;
- la comunicazione del SUAP in data 04/07/2018 ns. prot. 11050 con la quale è stato richiesto all’Ordine dei Farmacisti di Bologna il parere di competenza e successiva integrazione documentale di cui al ns. prot. 14244 del 30/08/2018 ;
- il parere favorevole trasmesso dall’Ordine dei Farmacisti rif. n. 201801047 del 07/09/2018 acquisito al ns. prot. n. 14680 del 10/09/2018;
- la comunicazione del SUAP in data 13/09/2018 prot. 14905 con la quale sono state trasmesse all’Azienda USL le schede aggiornate relative alle farmacie dei Comuni appartenenti all’Unione dei Comuni Appennino Bolognese;
- la comunicazione dell’Azienda AUSL rif. n. 0111338 del 14/09/2018 (0015018 del 14/09/2018), con la quale il Servizio Farmaceutico ha espresso l’approvazione di massima per il progetto di conferma della PO delle farmacie chiedendo a completamento della documentazione ricevuta quanto segue:
 - per il Comune di Gaggio Montano di integrare il codice identificativo 37 027 351 della sede n° 2 (vacante);
 - per il Comune di Lizzano in Belvedere di trasmettere la planimetria relativa perimetrazione delle sedi farmaceutiche in quanto non precedentemente pervenuta;
- l’integrazione inviata all’Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale di Vigilanza in data 27/09/2018 prot. 15657 a perfezionamento di quanto richiesto nel parere favorevole sopracitato;
- la L.R. 3 marzo 2016, n. 2 Indicazioni operative per la prima revisione della pianta organica delle farmacie;
- la L.R. 4/2013;
- il d.lgs 82/2005 Codice dell’amministrazione digitale;
- la deliberazione del Consiglio dell’Unione Appennino bolognese n. 10/2014, che ha approvato la convenzione per il conferimento delle funzioni relative allo Sportello Unico Attività Produttive;
- Le schede delle piante organiche e relativi elaborati cartografici dei Comuni dell’Unione Appennino Bolognese;

Richiamati altresì:

- il R.D. 27.07.1934, n. 1265 "Testo Unico delle Leggi Sanitarie";
- il R.D. 30-9-1938 n. 1706 "Approvazione del regolamento per il servizio farmaceutico";
- la L. 08.03.1968, n. 221 "Provvidenze a favore dei farmacisti rurali";
- la L. 2.04.1968, n. 475 "Norme concernenti il servizio farmaceutico";
- il D.P.R. 21.08.1971, n. 1275 "Regolamento per l'esecuzione della L. 475/1968, recante norme concernenti il servizio farmaceutico";
- la L. 8.11. 1991, n. 362. "Norme di riordino del settore farmaceutico";
- il D.L. 04.07.2006 n. 223, convertito con L. 04.08.2006, n. 248;
- il D.L. 24.01.2012, convertito con L. 24.03.2012, n. 27 "c.d. Decreto Cresci Italia" e s.m.i;
- la L.R. 30.07.2015, n. 13 “Riforma del sistema di governo regionale e locale e disposizioni su Città Metropolitana di Bologna, Province, Comuni e loro Unioni”;

- la L.R. 03.03.2016, n. 2 "Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e di prenotazioni specialistiche ambulatoriali" e successive mm.ii.;

Dato atto che il Comune di Castel di Casio ha ritirato la delega a favore del SUAP dell'Unione dal 01/01/2017, e che pertanto il presente provvedimento non comprende tale Comune;

Considerato che i Comuni nel termine fissato non hanno formulato osservazioni;

Visto il parere di regolarità tecnica del Responsabile Suap, ai sensi e per gli effetti dell'art. 49 comma 1 D.Lgs. 267/2000;

Richiamati:

- la deliberazione del Consiglio dell'Unione Appennino bolognese n. 10/2014, che ha approvato la convenzione per il conferimento delle funzioni relative allo Sportello Unico Attività Produttive;
- il provvedimento presidenziale nr. 1/2016 prot. nr. 5667/2016, di nomina dei Responsabili degli uffici e dei servizi, Area delle Posizioni Organizzative, ex artt. 50 e 109, T.U. Enti Locali;

DELIBERA

Di approvare, per le motivazioni indicate in premessa, la conferma delle piante organiche dei Comuni appartenenti all'Unione dei Comuni Appennino Bolognese come risulta dalle schede e dagli elaborati grafici allegati quale parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

Di dare atto che il presente provvedimento non ha ad oggetto il Comune di Castel di Casio;

Di procedere ai successivi adempimenti previsti dalla legge regionale n. 2/2016;

Di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 134 comma 4 del d. lgs. 267/00.

Di trasmettere il presente atto a:

- Regione Emilia Romagna, D.G. Cura della Persona Salute e Welfare, Servizio Assistenza Territoriale: assistentaterritoriale@postacert.regione.emilia-romagna.it;
- Azienda AUSL di Bologna Servizio Farmaceutico: farmaceutica.territoriale@pec.ausl.bologna.it
- Ai Comuni dell'Unione Appennino Bolognese.

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

con popolazione di nr. 1849 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017) e con nr. 1 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di BOLOGNA

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 PUBBLICA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

PIAZZA KENNEDY..... Numero civico 1/D

Denominata Farmacia SAN LUCA DI CAMUGNANO

Cod. identificativo 37010162

Della quale è titolare: COMUNE DI CAMUGNANO

.....

Avente la seguente sede territoriale: L'INTERO 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

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

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI CASTEL D'AIANO**

con popolazione di nr. 1872 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017) e con nr. 1 sedi farmaceutiche (totale)

Azienda USL di Bologna

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 PRIVATA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

PIAZZA NANNI LEVERA Numero civico 13

Denominata Farmacia ARGENTIERI

Cod. identificativo **37 013 107**

Della quale è titolare: FARMACIA ARGENTIERI DEI DOTT. SALVATORE E GIUSEPPE ARGENTIERI SNC

Avente la seguente sede territoriale: INTERO 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
----------------------------	---------------	------------

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

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI CASTIGLIONE DEI PEPOLI**

con popolazione di nr. 5.558 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017) e con nr. 3 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Bologna

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 PRIVATA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA ALDO MORO Numero civico 19

Denominata Farmacia Ercolani del Dott. Pagliarini Paolo e C. S.N.C., in breve "Farmacia Ercolani"

Cod. identificativo **37 022 130**

Della quale è titolare: società Farmacia Ercolani del Dott. Pagliarini Paolo e C. S.N.C.

Avente la seguente sede territoriale: PUNTO DI INCONTRO A VALLE TRA IL TORRENTE BRASIMONE E IL CONFINE CON IL COMUNE DI CAMUGNANO; DA QUESTO PUNTO LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE RAGGIUNGE IL PUNTO DI INCONTRO TRA IL TORRENTE SETTA, IL RIO BAGNOLO ED IL CONFINE CON IL COMUNE DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO; TORRENTE SETTA FINO AI CONFINI CON LA PROVINCIA DI FIRENZE; CONFINI CON LA PROVINCIA DI FIRENZE E CON IL COMUNE DI CAMUGNANO FINO AL PUNTO DI INCONTRO A VALLE CON IL TORRENTE BRASIMONE.

(*Riportare dettagliata indicazione topografica utile ad individuare in maniera univoca la circoscrizione - perimetro - della sede farmaceutica*)

SEDE FARMACEUTICA NR. 2

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di BARAGAZZA

Solo per le farmacie aperte, indicare:

PIAZZA SISTO PREDIERI Numero civico 16

Denominata Farmacia SAN MICHELE

Cod. identificativo **37 022 185**

Della quale è titolare: DOTT.SSA FRANCA TUSINO

.....

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON LA PROVINCIA DI FIRENZE FINO AD INCONTRARE IL TORRENTE SETTA; DETTO TORRENTE FINO ALLA CONFLUENZA CON IL RIO BAGNOLO; CONFINE CON IL COMUNE DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO E CON LA PROVINCIA DI FIRENZE FINO AD INCONTRARE IL TORRENTE SETTA.

SEDE FARMACEUTICA NR. 3

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di LAGARO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA DEL CORSO Numero civico 81

Denominata Farmacia Tintori delle Dottoresse Tintori Francesca Maria e Mazzanti Federica s.n.c.

Cod. identificativo **37 022 229**

Della quale è titolare: società Farmacia Tintori delle Dottoresse Tintori Francesca Maria e Mazzanti Federica s.n.c.

Avente la seguente sede territoriale: PUNTO DI INCONTRO A VALLE TRA IL TORRENTE BRASIMONE E IL CONFINE CON IL COMUNE DI CAMUGNANO; DA QUESTO PUNTO LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE RAGGIUNGE IL PUNTO DI INCONTRO TRA IL TORRENTE SETTA IL RIO BAGNOLO ED IL CONFINE CON IL COMUNE DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO; CONFINI CON I COMUNI DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO, GRIZZANA E CAMUGNANO FINO AL PUNTO DESCRITTO ALL'INIZIO.

- 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.

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI GAGGIO MONTANO**

con popolazione di nr. 4.828 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017)
e con nr. 2 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Bologna

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 PRIVATA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA ROMA Numero civico 45

Denominata Farmacia ERBORISTERIA GWIAZDA

Cod. identificativo **37 027 159**

Della quale è titolare: DOTT. STEFAN LUCJAN GWIAZDA

.....

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON I COMUNI DI
CASTEL DI CASIO, ALTO RENO TERME, LIZZANO IN BELVEDERE, CASTEL
D'AIANO, PROVINCIA DI MODENA, FINO ALLA LINEA RETTA IMMAGINARIA
CHE COMUNQUE ESCLUDE LE FRAZIONI DI PIETRACOLORA, COLLINA E
MOLINACCIO.

SEDE FARMACEUTICA NR. 2

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

- vacante

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di MARANO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA Numero civico

Denominata Farmacia

Cod. identificativo **37 027 351**

Della quale è titolare:
.....

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON I COMUNI DI CASTEL DI CASIO, GRIZZANA MORANDI, VERGATO, CASTEL D'AIANO, PROVINCIA DI MODENA, FINO ALLA LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE COMUNQUE COMPRENDE LE FRAZIONI DI PIETRACOLORA, COLLINA E MOLINACCIO.

(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

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI GRIZZANA MORANDI**

con popolazione di nr. 3.915 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017)
e con nr. 3 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Bologna

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 PRIVATA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA PIETRAFITTA Numero civico 51

Denominata Farmacia PELLICCIARI DEI DOTTORI PELLICCIARI MANUELA E
BOTTIGLIERI ARRIGO

Cod. identificativo **37 031 187**

Della quale è titolare: Società FARMACIA PELLICCIARI DEI DOTTORI
PELLICCIARI MANUELA E BOTTIGLIERI ARRIGO SNC

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON IL COMUNE DI
VERGATO FINO AD INCONTRARE IL FOSSO DELLA MUNARA; FOSSO DELLA
MUNARA E SUO PROSEGUIMENTO IDEALE FINO A RAGGIUNGE IL CONFINE CON
IL COMUNE DI CAMUGNANO; CONFINI CON I COMUNI DI CAMUGNANO,
CASTIGLIONE DEI PEPOLI FINO ALL'ALTEZZA DI CA' DI SABADELLO, INDI
LINEA DI DELIMITAZIONE PASSANTE SULLE SEGUENTI LOCALITA': CA' DI
SABADELLO, CANTINA, CA' DI VREDIGHE, TORRENTE FARNEDOLA, SASSARI,
C. VIDAZZA, MOLINELLO DI SOPRA E TUDIANO FINO AL CON FINE CON IL
COMUNE DI MARZABOTTO; CONFINI CON I COMUNI DI MARZABOTTO E VERGATO
FINO AD INCONTRARE IL FOSSO DELLA MUNARA.

SEDE FARMACEUTICA NR. 2

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di PONTE

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA PONTE Numero civico 5

Denominata Farmacia DELLA ROCCHETTA

Cod. identificativo **37 031 145**

Della quale è titolare: SOCIETA' DOTT. GIOVANNI RITUCCI E DOTT.SSA MALPASSI MARIANGELA SNC

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON IL COMUNE DI VERGATO FINO AD INCONTRARE IL FOSSO DELLA MUNARA; FOSSO DELLA MUNARA E SUO PROSEGUIMENTO IDEALE FINO AL CONFINE CON IL COMUNE DI CAMUGNANO; CONFINI CON I COMUNI DI CAMUGNANO, CASTEL DI CASIO, GAGGIO MONTANO E VERGATO.

SEDE FARMACEUTICA NR. 3

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di PIAN DI SETTA

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA PONTE LOCATELLO Numero civico 8

Denominata FARMACIA GRUPPIONI DELLA DOTTORESSA GRUPPIONI VELIA E C. S.N.C.

Cod. identificativo **37 031 155**

Della quale è titolare: società FARMACIA GRUPPIONI DELLA DOTTORESSA GRUPPIONI VELIA E C. S.N.C.

Avente la seguente sede territoriale: CONFINE CON IL COMUNE DI CASTIGLIONE DEI PEPOLI FINO ALL'ALTEZZA DI CA' DI SABADELLO INDI LINEA DI DELIMITAZIONE PASSANTE SULLE SEGUENTI LOCALITA': CA' DI SABADELLO, CANTINA, CA' DI VREDIGHE, T. FARNEDOLA, SASSARI, VIDAZZA, MOLINELLO DI SOPRA, TUDIANO FINO AL CONFINE CON IL COMUNE DI MARZABOTTO; CONFINI CON I COMUNI DI MARZABOTTO, MONZUNO, SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO E CASTIGLIONE DEI PEPOLI FINO ALL'ALTEZZA DI CA' DI SABADELLO.

(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.

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL COMUNE DI LIZZANO IN
BELVEDERE

con popolazione di nr. 2.203 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017)
e con nr. 2 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Bologna

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 PRIVATA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA TRE NOVEMBRE Numero civico 57

Denominata Farmacia VAL CARLINA

Cod. identificativo **37 033 172**

Della quale è titolare: Società FARMACIA VAL CARLINA DELLA
DOTT.SSA ROMAGNOLI DANIELA E C. S.N.C.

Avente la seguente sede territoriale:

CONFINI CON IL COMUNE DI MONTESE FINO AD INTERSECCARE UNA LINEA RETTA
IMMAGINARIA CHE, PASSANDO SULLE QUOTE PIU' ELEVATE DEL MONTE GRANDE E DEL
MONTE BELVEDERE, RAGGIUNGE IL CONFINE CON LA PROVINCIA DI PISTOIA; CONFINI CON
LA PROVINCIA DI PISTOIA; CONFINI CON I COMUNI DI ALTO RENO TERME, GAGGIO MONTANO
E MONTESE FINO AD INTERSECCARE LA LINEA RETTA IMMAGINARIA SOPRA DESCRITTA.

SEDE FARMACEUTICA NR. 2

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

- aperta PUBBLICA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di VIDICIATICO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA MARCONI Numero civico 25

Denominata Farmacia COMUNALE

Cod. identificativo **37 033 213**

Della quale è titolare: COMUNE DI LIZZANO IN BELVEDERE

Avente la seguente sede territoriale:

CONFINI CON IL COMUNE DI MONTESE FINO AD INTERSECCARE UNA LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE, PASSANDO SULLE QUOTE PIU' ELEVATE DEL MONTE GRANDE E DEL MONTE BELVEDERE, RAGGIUNGE IL CONFINE CON LA PROVINCIA DI PISTOIA; CONFINI CON LA PROVINCIA DI PISTOIA; CONFINI CON I COMUNI DI FANANO E MONTESE FINO AD INTERSECCARE LA LINEA RETTA IMMAGINARIA SOPRA DESCRITTA.

(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.

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

con popolazione di nr. 6.812 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017)
e con nr. 2 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Bologna

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 PRIVATA URBANA

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA PORRETTANA NORD Numero civico 4

Denominata Farmacia FARMACIA DI MARZABOTTO DEI DOTTORI ANTONIO E CARLO BUTIRONI, RAFFAELE GROSSI E VOGLI FEDERICA S.N.C. IN BREVE FARMACIA DI MARZABOTTO S.N.C.

Cod. identificativo **37 036 168**

Della quale è titolare: Società FARMACIA DI MARZABOTTO DEI DOTTORI ANTONIO E CARLO BUTIRONI, RAFFAELE GROSSI E VOGLI FEDERICA S.N.C. IN BREVE FARMACIA DI MARZABOTTO S.N.C.

Avente la seguente sede territoriale: INTERO TERRITORIO COMUNALE CON ESCLUSIONE DELLA FRAZIONE DI PIAN DI VENOLA SEDE DELLA SECONDA SEDE FARMACEUTICA.

SEDE FARMACEUTICA NR. 2

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di PIAN DI VENOLA

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA PORRETTANA SUD Numero civico 50/2

Denominata Farmacia PIAN DI VENOLA DELLE DOTTORESSE ANTONELLA NAPOLI E TERESA TRINGALI SNC

Cod. identificativo **37 036 350**

Della quale è titolare: FARMACIA PIAN DI VENOLA DELLE DOTTORESSE ANTONELLA NAPOLI E TERESA TRINGALI SNC

Avente la seguente sede territoriale: L'area di riferimento, per l'ubicazione della nuova sede farmaceutica, coincide con il perimetro della Frazione di Pian di Venola, corrispondente alla sezione di censimento dell'Istat.

La frazione è collocata sulla direttrice statale SS64 "Via Porrettana" che collega Bologna a Porretta Terme, in direzione sud, distante dal centro del Capoluogo di Marzabotto 2,17 Km.

La frazione si sviluppa nel territorio attiguo alla Via Porrettana Sud, che attraversa la frazione, interessando il tratto di Via Porrettana Sud che va dal civico 14 (direzione nord) al civico 75 (direzione sud).

L'area confina:

- a ovest con la frazione di Montasico ed il Comune di Savigno, estendendosi da Via Porrettana Sud, lungo Via Torrente Venola, interessando il tratto di Via Torrente Venola dal civico 1 al civico 32,
- a est con il fiume Reno e il Parco Storico di Monte Sole, estendendosi da Via Porrettana Sud, lungo Via Palmiro Togliatti, interessando il tratto di Via P.Togliatti dal civico 2 al civico 23,
- a sud con la frazione di Sibano, comprendendo la zona artigianale di Via Sperticano n.1

L'area comprende:

- a ovest tutto il centro abitato costituito dall'intera Via Varsavia, Via G. di Vittorio, P.zza Tommaso Grilli, Via Ferruccio Lolli.

(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.

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

con popolazione di nr. 6.312 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017)
e con nr. 2 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Bologna

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 PRIVATA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA CASAGLIA Numero civico 4

Denominata Farmacia TOSCHI MONZUNO

Cod. identificativo **37 044 104**

Della quale è titolare: società Farmacia Toschi del Dottor Achille
Gallina Toschi e C. S.n.c.

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON IL COMUNE DI
LOIANO ALL'ALTEZZA DI CA' FURCOLI; DA QUESTO PUNTO LINEA RETTA
IMMAGINARIA CHE RAGGIUNGE IL CONFINE CON IL COMUNE DI SAN
BENEDETTO VAL DI SAMBRO TRACCIATA SULL'ABITATO DI MONTEACUTO
VALLESE; CONFINI CON I COMUNI DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO,
MONGHIDORO, LOIANO, PIANORO.

SEDE FARMACEUTICA NR. 2

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di VADO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

PIAZZA LIBERTA' Numero civico 4/A

Denominata Farmacia FORESTI

Cod. identificativo **37 044 157**

Della quale è titolare: DOTT. ENRICO FORESTI

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON IL COMUNE DI LOIANO ALL'ALTEZZA DI CA' FURCOLI; DA QUESTO PUNTO LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE RAGGIUNGE IL CONFINE CON IL COMUNE DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO TRACCIATA SULL'ABITATO DI MONTEACUTO VALLESE; CONFINI CON I COMUNI DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO, GRIZZANA, MARZABOTTO, SASSO MARCONI, LOIANO, PIANORO.

(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.

LA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEL **COMUNE DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO**

con popolazione di nr. 4.249 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017) e con nr. 2 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Bologna

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 PRIVATA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA RISORGIMENTO Numero civico 13

Denominata Farmacia SPEGHINI

Cod. identificativo **37 051 137**

Della quale è titolare: DOTT. VINCENZO SPEGHINI

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON IL COMUNE DI CASTIGLIONE DEI PEPOLI FINO AD INTERSECCARE UNA LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE, PASSANTE PER CASA VALDIROSA E L'ORATORIO DI MONTE ARMATO, RAGGIUNGE IL CONFINE CON LA PROVINCIA DI FIRENZE; DETTA LINEA IMMAGINARIA; CONFINI CON LA PROVINCIA DI FIRENZE; CONFINI CON I COMUNI DIMONGHIDORO, MONZUNO, GRIZZANA E CASTIGLIONE DEI PEPOLI FINO AD INTERSECCARE LA LINEA RETTA IMMAGINARIA SOPRA DESCRITTA.

SEDE FARMACEUTICA NR. 2

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di PIAN DEL VOGLIO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA LAGARETE Numero civico 8

Denominata Farmacia PIAN DEL VOGLIO

Cod. identificativo **37 051 194**

Della quale è titolare: DOTT. PAOLO MANFREDI

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON IL COMUNE DI CASTIGLIONE DEI PEPOLI FINO AD INTERSECCARE UNA LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE, PASSANTE PER CASA VALDIROSA E L'ORATORIO DI MONTE ARMATO, RAGGIUNGE IL CONFINE CON LA PROVINCIA DI FIRENZE; DETTA LINEA IMMAGINARIA; CONFINI CON LA PROVINCIA DI FIRENZE E CON IL COMUNE DI CASTIGLIONE DEI PEPOLI FINO AD INTERSECCARE LA LINEA RETTA IMMAGINARIA SOPRA DESCRITTA.

(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.

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

con popolazione di nr. 7.627 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2017)
e con nr. 2 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL di Bologna

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 PRIVATA RURALE

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA MARCONI Numero civico 17

Denominata Farmacia MARCHI S.N.C. DI GIUSEPPINA, MADDALENA E
ANGELA MARCHI

Cod. identificativo **37 059 147**

Della quale è titolare: Società FARMACIA MARCHI S.N.C. DI
GIUSEPPINA, MADDALENA E ANGELA MARCHI

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON IL COMUNE DI
CASTEL D'AIANO FINO AD INTERSECCARE UNA LINEA RETTA IMMAGINARIA
CHE, PASSANTE PER LE QUOTE PIU' ELEVATE DEL MONTE PERO E IL
POGGIO, RAGGIUNGE IL CONFINE CON IL COMUNE DI SAVIGNO; DETTA LINEA
IMMAGINARIA; CONFINI CON I COMUNI DI SAVIGNO, MARZABOTTO,
GRIZZANA, GAGGIO MONTANO E CASTEL D'AIANO FINO AD INTERSECCARE LA
LINEA RETTA IMMAGINARIA SOPRA DESCRITTA.

SEDE FARMACEUTICA NR. 2

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

- aperta PRIVATA RURALE

Ubicata nella FRAZIONE/LOCALITA' di TOLE'

Solo per le farmacie aperte, indicare:

VIA A. FINI Numero civico 12

Denominata Farmacia FARMACIA SAN LEOPOLDO SNC DEI DOTTORI BORTOLINI MICHELE E CARLOTTA

Cod. identificativo **37 059 184**

Della quale è titolare: SOCIETA' FARMACIA SAN MICHELE LEOPOLDO SNC DEI DOTTORI BORTOLINI MICHELE E CARLOTTA

Avente la seguente sede territoriale: CONFINI CON IL COMUNE DI CASTEL D'AIANO FINO AD INTERSECCARE UNA LINEA RETTA IMMAGINARIA CHE, PASSANTE PER LE QUOTE PIU' ELEVATE DEL MONTE PERO E IL POGGIO, RAGGIUNGE IL CONFINE CON IL COMUNE DI SAVIGNO; DETTA LINEA IMMAGINARIA; CONFINI CON I COMUNI DI SAVIGNO, ZOCCA E CASTEL D'AIANO FINO AD INTERSECCARE LA LINEA RETTA IMMAGINARIA SOPRA DESCRITTA.

(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:

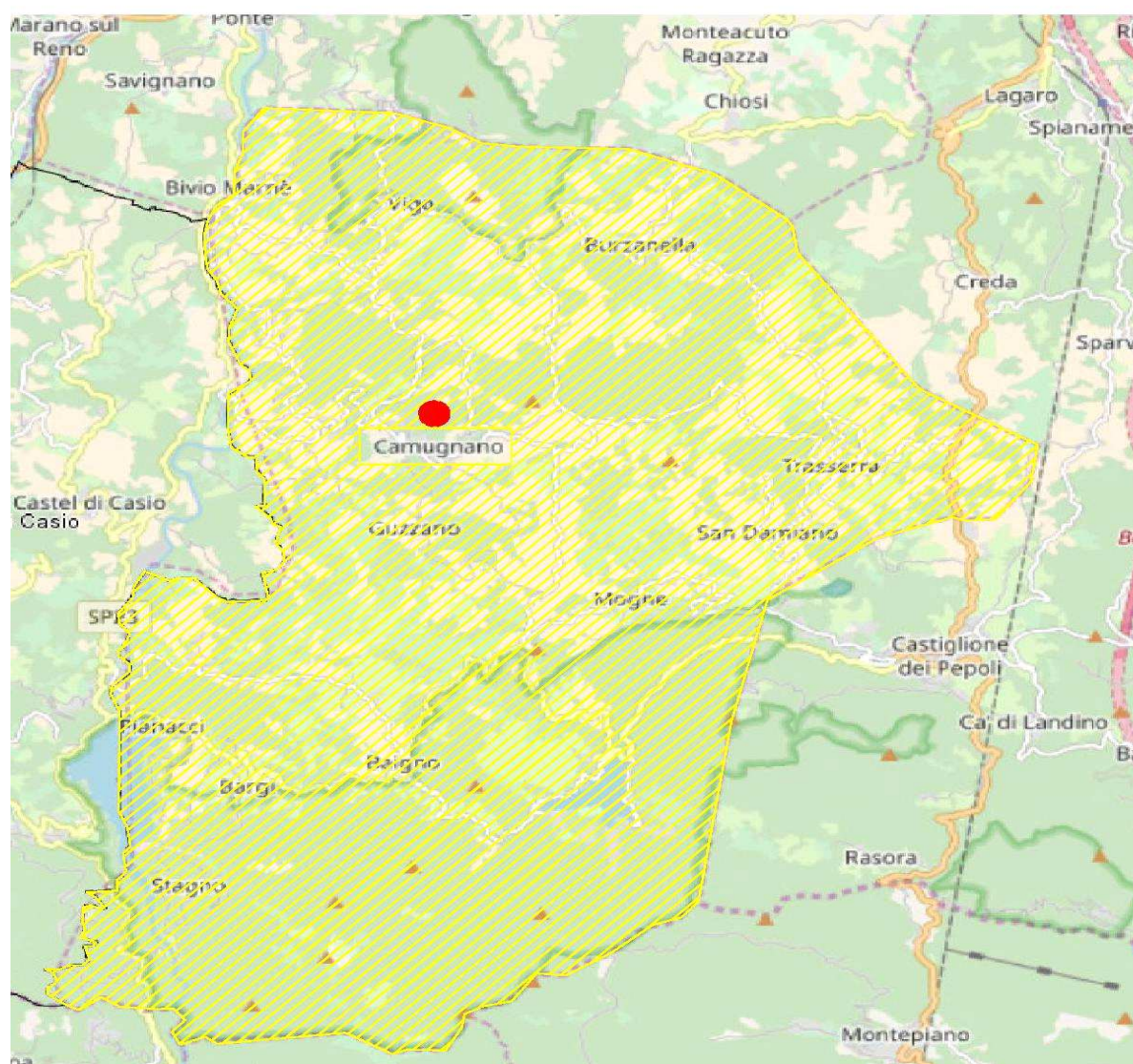
Tipologia Esercizio (*)	Denominazione	Ubicazione

(*) Specificare se farmacia aggiuntiva, se dispensario permanente,

se dispensario stagionale, se farmacia succursale.

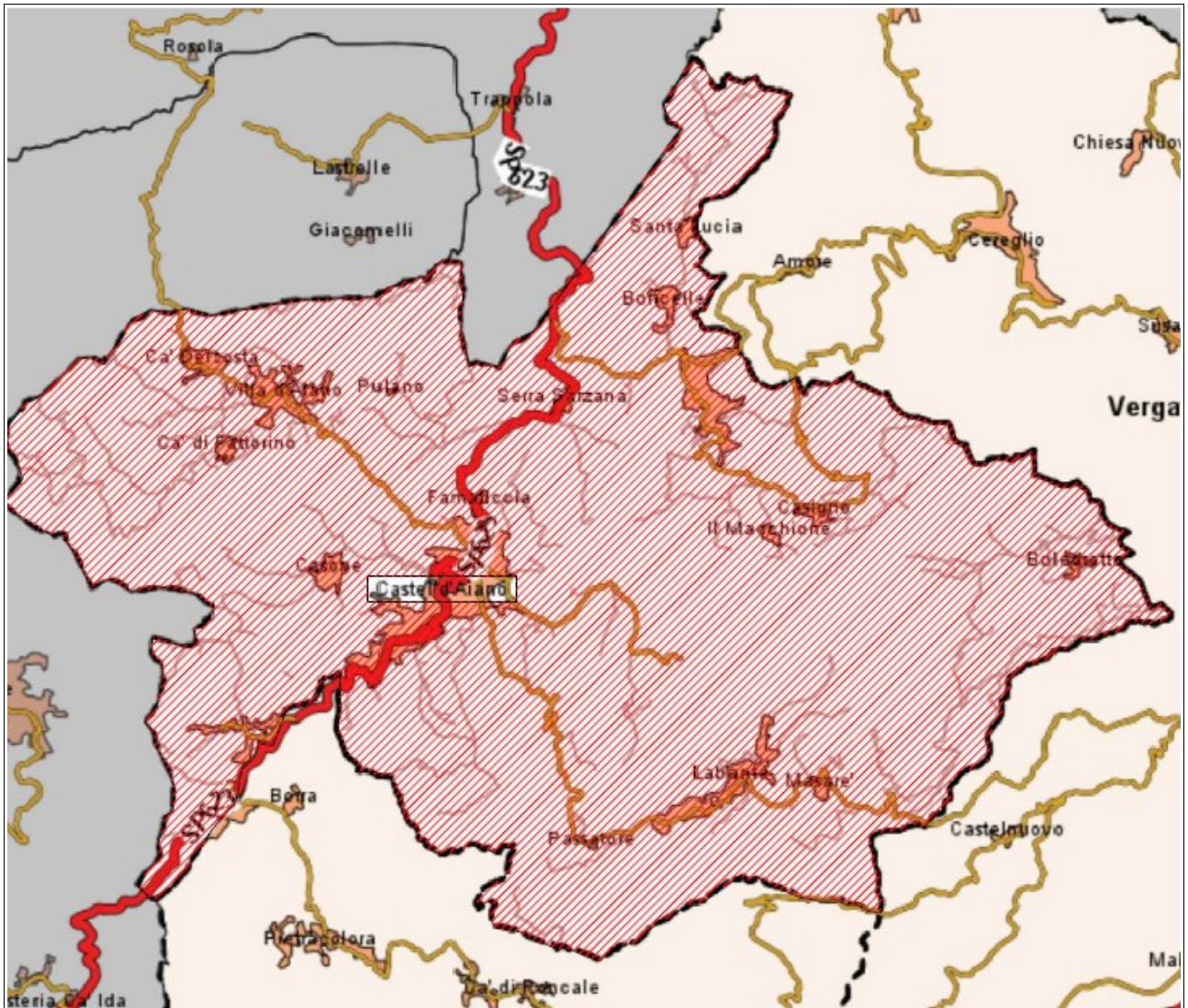
TERRITORIO DEL COMUNE DI CAMUGNANO

UNICA SEDE FARMACEUTICA IN CAPOLUOGO – PIAZZA KENNEDY N. 1/D



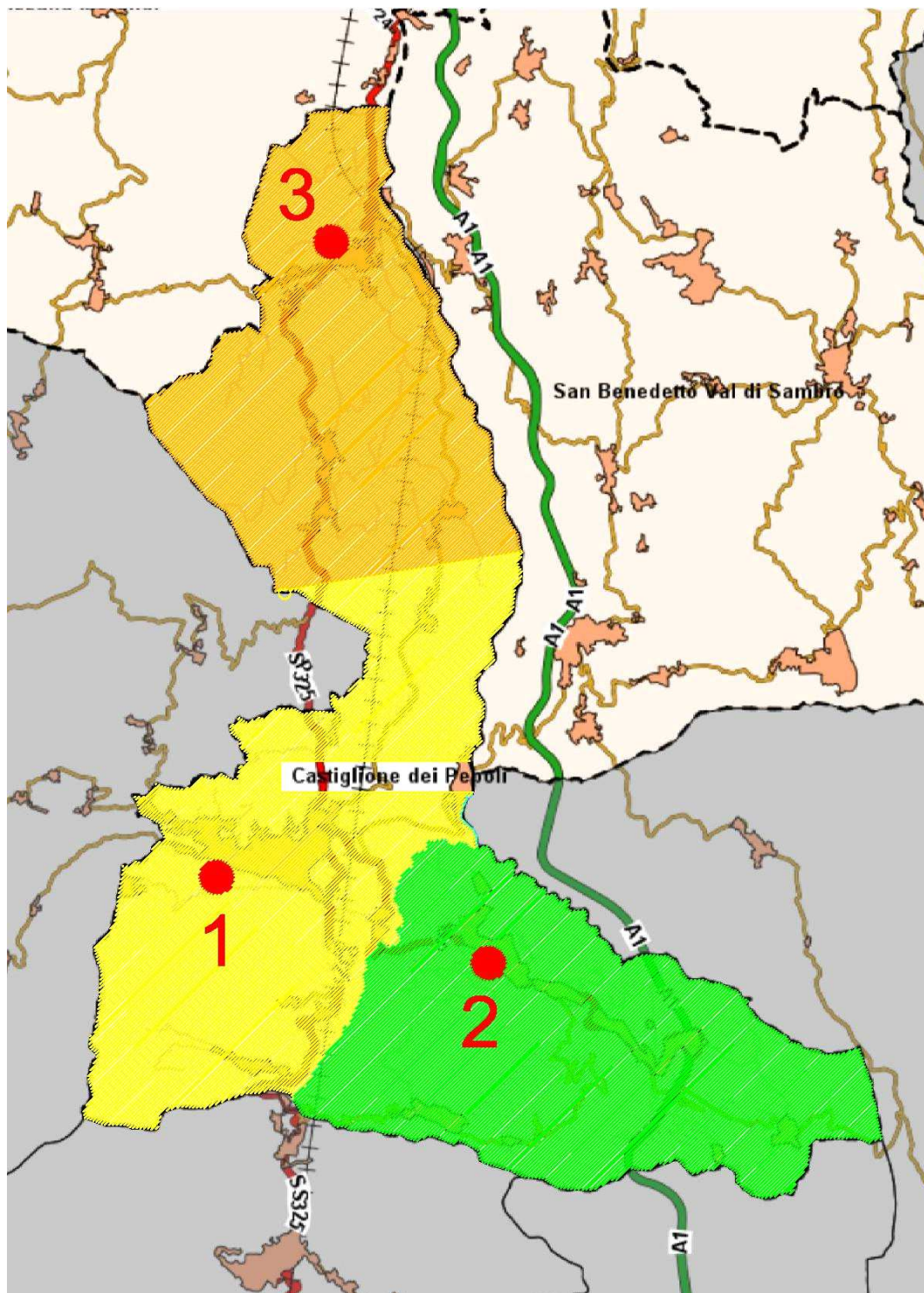
TERRITORIO DEL COMUNE DI CASTEL D'AIANO

UNICA SEDE FARMACEUTICA LOC. CAPOLUOGO P.ZA NANNI LEVERA N.13



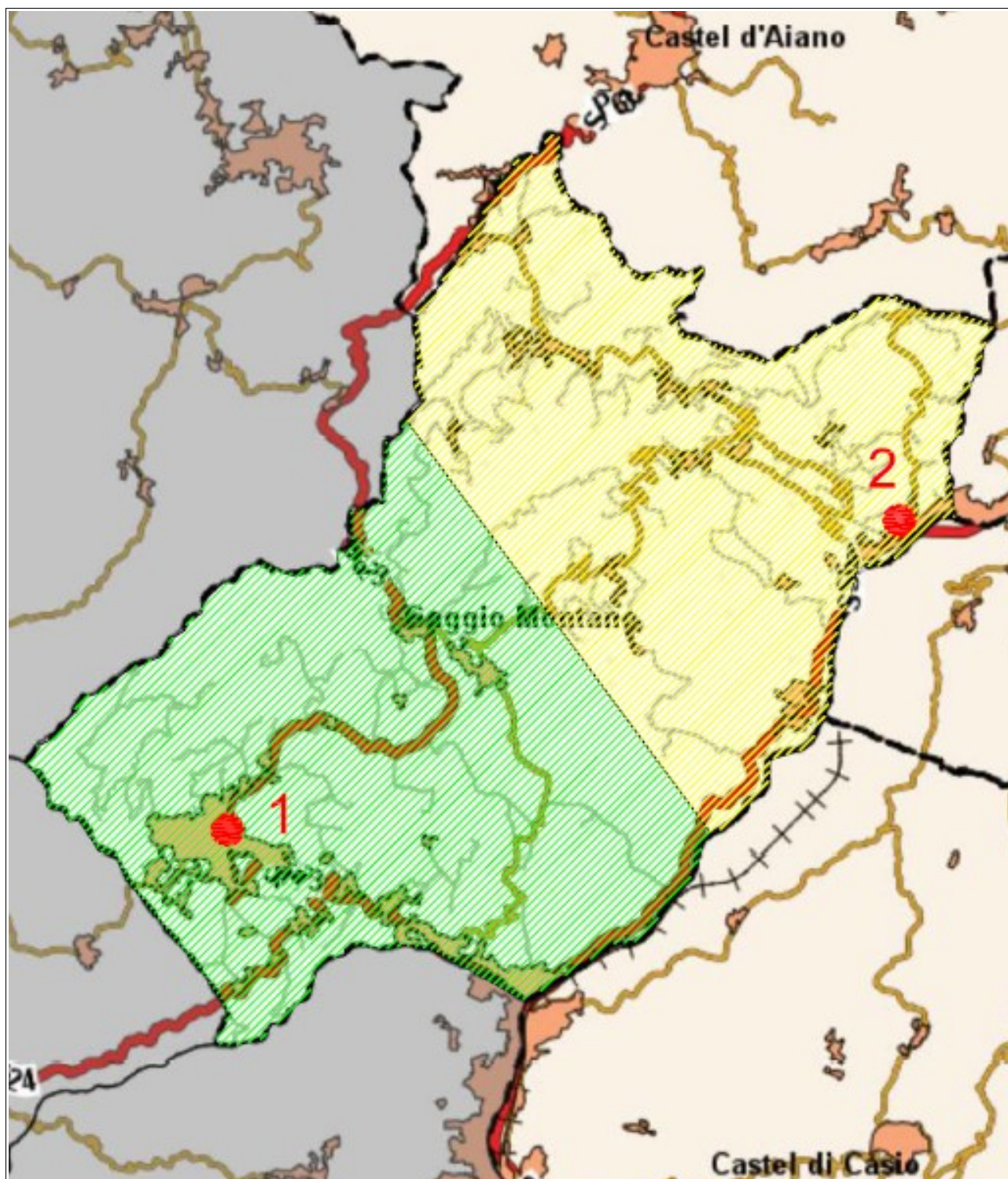
TERRITORIO DEL COMUNE DI CASTIGLIONE DEI PEPOLI

SEDE FARMACEUTICA N. 1 LOC. CAPOLUOGO, VIA ALDO MORO 19
SEDE FARMACEUTICA N. 2 LOC. BARAGAZZA, P.ZA SISTO PREDIERI 16
SEDE FARMACEUTICA N. 3 LOC. LAGARO, VIA DEL CORSO 81



TERRITORIO DEL COMUNE DI GAGGIO MONTANO

SEDE FARMACEUTICA NR. 1 – LOC. CAPOLUOGO
SEDE FARMACEUTICA NR. 2 – LOC. MARANO

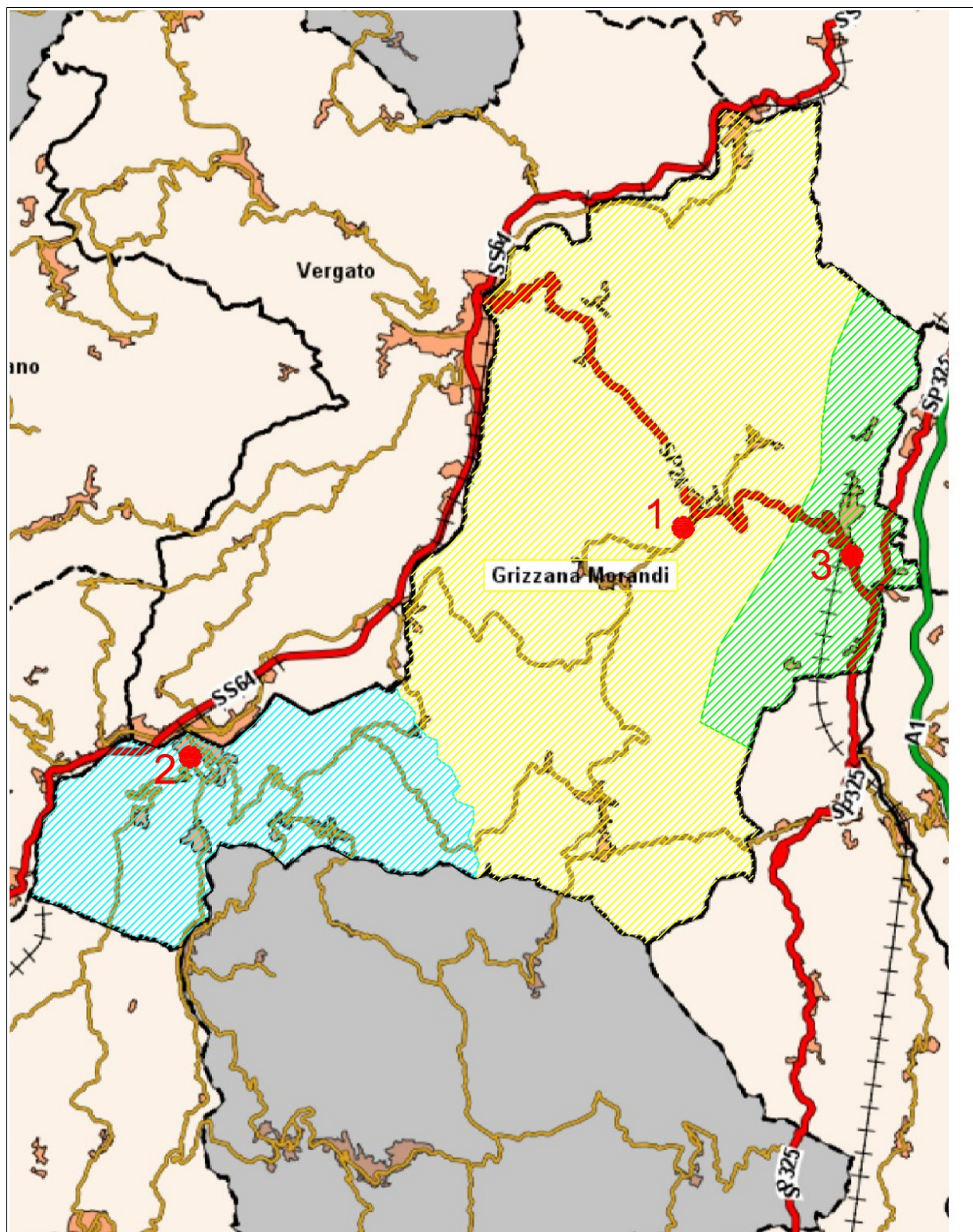


TERRITORIO DEL COMUNE DI GRIZZANA MORANDI

















SEDE FARMACEUTICA NR. 1 – LOC. CAPOLUOGO, VIA PIETRAFITTA N.51

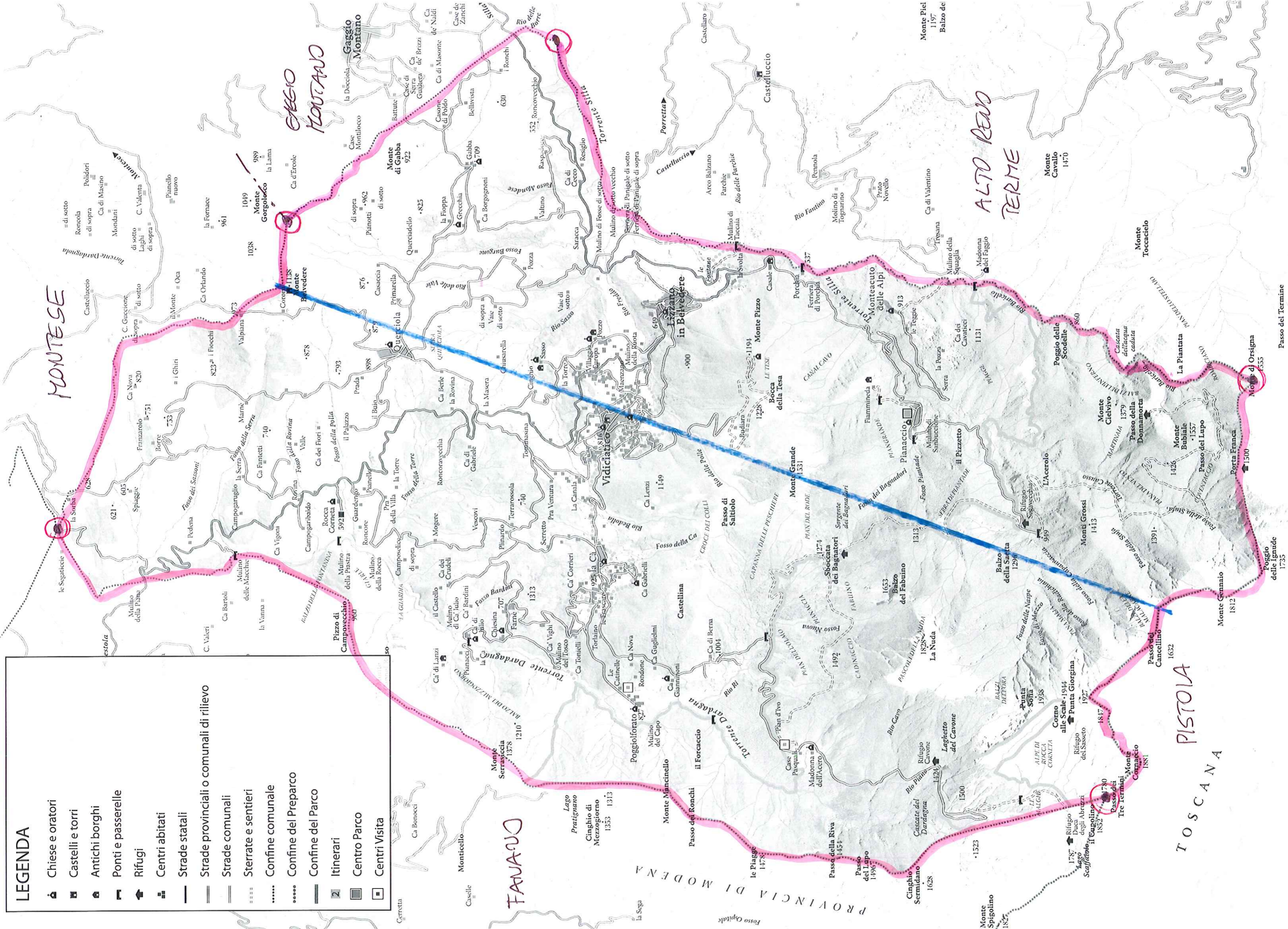
SEDE FARMACEUTICA NR. 2 – LOC. PONTE, VIA PONTE N. 5

SEDE FARMACEUTICA NR. 3 – LOC. PIAN DI SETTA, VIA PONTE LOCATELLO N. 8



LEGENDA

-  Chiese e oratori
-  Castelli e torri
-  Antichi borghi
-  Ponti e passerelle
-  Rifugi
-  Centri abitati
-  Strade statali
-  Strade provinciali o comunali di rilievo
-  Strade comunali
-  Sterrate e sentieri
-  Confine comunale
-  Confine del Preparco
-  Confine del Parco
-  Itinerari
-  Centro Parco
-  Centri Visita

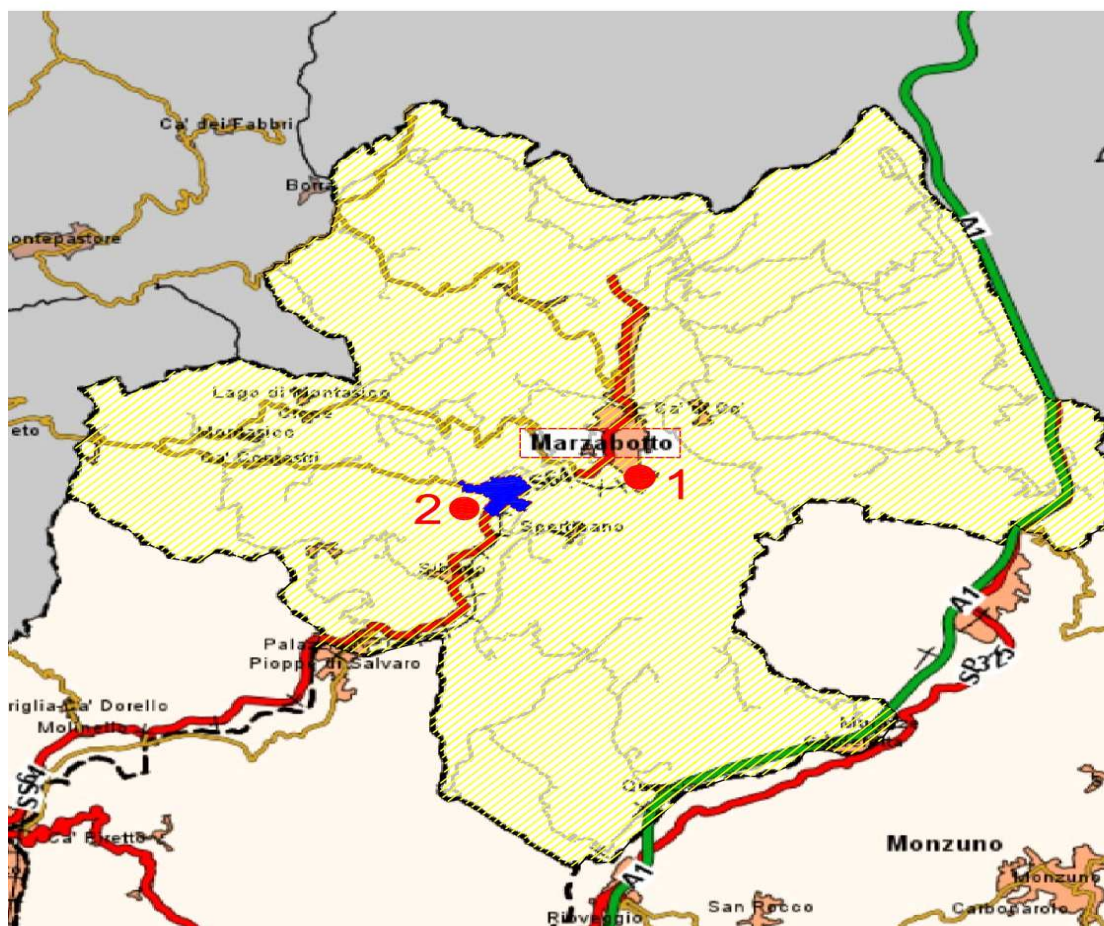


TERRITORIO DEL COMUNE DI MARZABOTTO

SEDE FARMACEUTICA NR. 1 – LOC. CAPOLUOGO, VIA PORRETTANA
NORD N.4

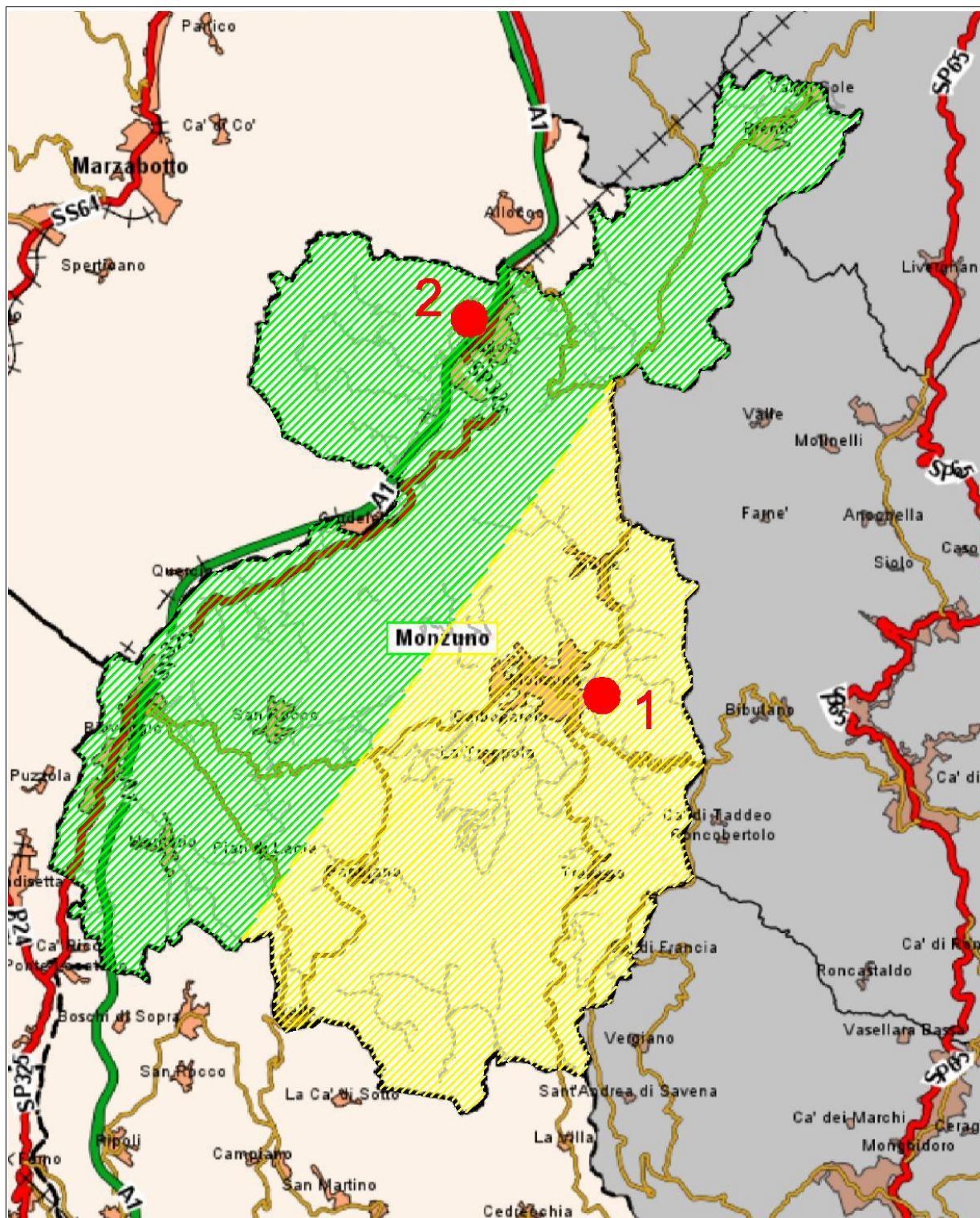
SEDE FARMACEUTICA NR. 2 – LOC. PIAN DI VENOLA, SS64 (indicata
In blu l'area di

competenza)



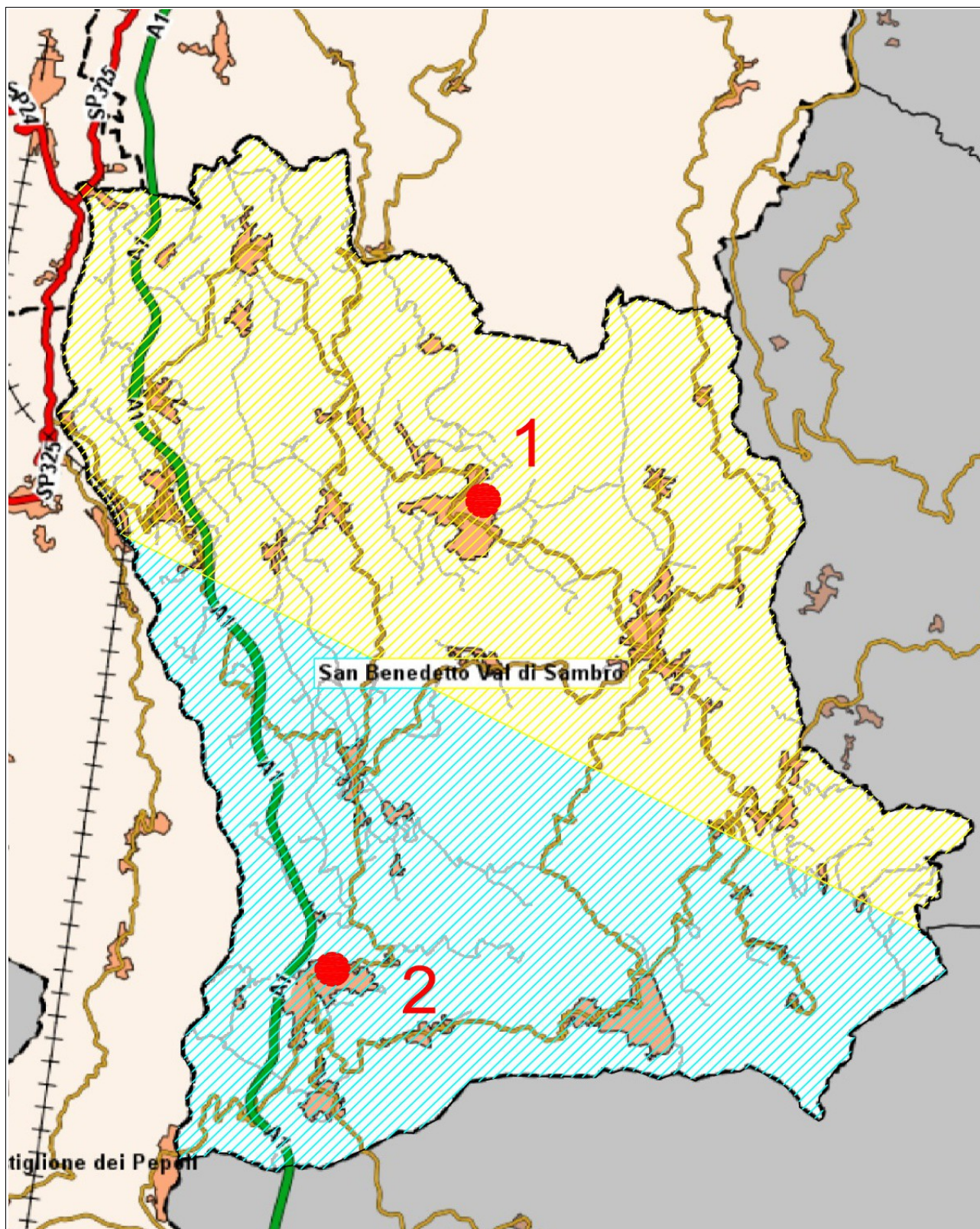
TERRITORIO DEL COMUNE DI MONZUNO

SEDE FARMACEUTICA NR. 1 – LOC. MONZUNO, VIA RINASCITA N.3
SEDE FARMACEUTICA NR. 2 – LOC. VADO, P.ZA LIBERTA' N.4



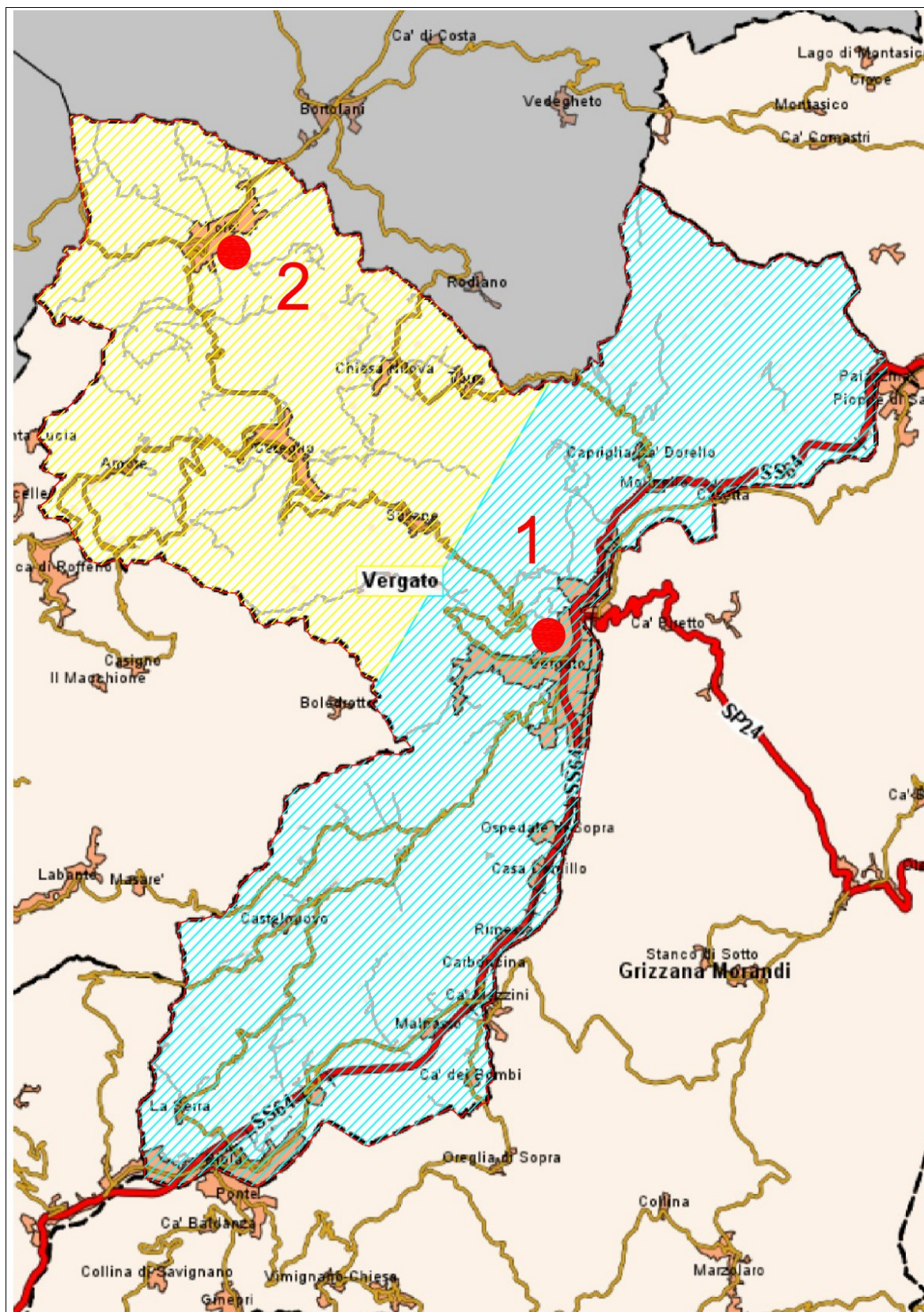
TERRITORIO DEL COMUNE DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO

SEDE FARMACEUTICA NR. 1 – LOC. CAPOLUOGO, VIA RISORGIMENTO N.13
SEDE FARMACEUTICA NR. 2 – LOC. PIANO DEL VOGLIO, VIA LAGARETE N.8



TERRITORIO DEL COMUNE DI VERGATO

SEDE FARMACEUTICA NR. 1 – LOC. CAPOLUOGO, VIA MARCONI N.17
SEDE FARMACEUTICA NR. 2 – LOC. TOLE', VIA A. FINI N.12



**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA
DELL'UNIONE DEI COMUNI DELL'APPENNINO BOLOGNESE N° 97/2018**

OGGETTO: REVISIONE BIENNALE DELLA PIANTA ORGANICA DELLE FARMACIE DEI COMUNI DI CAMUGNANO, CASTEL D'AIANO, CASTIGLIONE DEI PEPOLI, GAGGIO MONTANO, GRIZZANA MORANDI, LIZZANO IN BELVEDERE, MARZABOTTO, MONZUNO, SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO, VERGATO - ANNO 2018 (L.R. N. 2 DEL 03/03/2016).

Letto, approvato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE

Romano Franchi

Il Segretario Direttore

Dott. Pieter J. Messino'

Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente ai sensi dell'art. 20 del "Codice dell'amministrazione digitale" (D.Leg.vo 82/2005).

L'eventuale stampa del documento costituisce copia analogica sottoscritta con firma a mezzo stampa predisposta secondo l'articolo 3 del D.lgs 12 dicembre 1993, n. 39 e l'articolo 3bis, comma 4bis del Codice dell'amministrazione digitale.