

## ALLEGATO 1 - SCHEMA DI PIANTA ORGANICA

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

con popolazione di nr. 16.552 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2023)  
e con nr. 5 sedi farmaceutiche (*totale*)

Azienda USL DELLA ROMAGNA AMBITO RIMINI - DISTRETTO DI RICCIONE

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

SEDE FARMACEUTICA NR. 5

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

- aperta PRIVATA**
- aperta URBANA**

- vacante
- di nuova istituzione (istituita con la presente pianta organica)
- assegnata in attesa di apertura da parte di privato
- prelaionata dal Comune in attesa di apertura
- da assegnare per decentramento

Ubicata NEL CAPOLUOGO

Solo per le farmacie aperte, indicare:

Via Po

Numero civico 30

Denominata Farmacia CONCA, Sede 5

Cod. identificativo 99002192

Della quale è titolare: LA NUOVA FARMACIA S.A.S. DI MARIA IDA MELE

Avente la seguente sede territoriale:

perimetro: punto d'incrocio tra il confine del Comune di Misano Adriatico e la ferrovia BO-AN, via Piemonte fino al punto di incrocio con via E. Romagna, Via E. Romagna fino all'incrocio con via Lugo, via Lugo fino all'incrocio con via Marecchia, via Marecchia fino all'incrocio con via Po, via Reno e via Panoramica fino ai confini con il Comune di San Giovanni in Marignano.

(*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.