Ordine dei Farmacisti della Provincia di Salerno

Ex ASL N. 1 Farmacia/e D'AMORE SNC Sede n. 82302

Indirizzo VIA DE VITO 33 Comune/i CORBARA

ORARI

ORARIO APERTURA (invernale) dal giorno 01 / 01 / 2017 al giorno 30 / 06 / 2017

e dal giorno 01 / 10 / 2017 al giorno 31 / 12 / 2017

MATTINA dalle ore 9,00 alle ore 13,15

POMERIGGIO dalle ore 16,30 alle ore 20,15

ORARIO APERTURA (estivo) dal giorno 01 / 05 / 2017 al giorno 30 / 09 / 2017

MATTINA dalle ore 9,00 alle ore 13,15

POMERIGGIO dalle ore 16,45 alle ore 20,30

/ ---------- /

RIPOSO SETTIMANALE

La farmacia, quando non di turno, resta chiusa mezza giornata a settimana o una giornata a settimane alterne secondo il prospetto sottoelencato:

Farmacia/e _____

☒ mezza giornata a settimana il ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ Lu-Ma-Me-Gio-Ve-Sa (barrare con una X il giorno interessato) ☐ ☒ Mattina / Pomeriggio (barrare con una X la parte del giorno interessato)

☐ 1 giornata a settimana alterne (indicare nel prospetto tutti i giorni dell'anno in cui si effettua il riposo settimanale)

___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014

___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014

___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014

___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014

___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014, ___/___/2014

N. B. Qualora la mezza giornata o le giornate a settimane alterne siano differenti fra le farmacie appartenenti allo stesso ambito, si prega di compilare un prospetto per ciascuna delle farmacie

Notizie utili: Ora Legale: Inizio 30/03/2014 – Fine 26/10/2014

COMUNE DI CORBARA
(SALERNO)

Prot. N. 5902 del 27 DIC. 2016

L'ADDETTO

MODALITA' DI ESPLETAMENTO DEL TURNO

INTERVALLI

INTERVALLO POMERIDIANO (invernale) dal giorno 01 / 01 / 2017 al giorno 30 / 06 / 2017

e dal giorno 01 / 10 / 2017 al giorno 31 / 12 / 2017

dalle ore 13,15 alle ore 16,30
(deve coincidere con l'orario di chiusura antimeridiana) (deve coincidere con l'orario di apertura pomeridiana)

INTERVALLO POMERIDIANO (estivo) dal giorno 01 / 05 / 2017 al giorno 30 / 09 / 2017

dalle ore 13,15 alle ore 16,45
(deve coincidere con l'orario di chiusura antimeridiana) (deve coincidere con l'orario di apertura pomeridiana)

Il servizio viene assicurato dalla/e farmacia/e di turno secondo il calendario allegato con le seguenti modalità:
(barrare la casella corrispondente al tipo di servizio offerto)

- ☐ A battenti aperti dalle ore.....alle ore.....
- ☐ A battenti chiusi con il farmacista in farmacia dalle ore.....alle ore.....
- ☒ A battenti chiusi e "a chiamata" (reperibilità) dalle ore...13,15.....alle ore...16,45.....

/ ---------- /

INTERVALLO NOTTURNO (invernale) dal giorno 01 / 01 / 2017 al giorno 30 / 06 / 2017

e dal giorno 01 / 10 / 2017 al giorno 31 / 12 / 2017

dalle ore 20,15 alle ore 8,00
(deve coincidere con l'orario di chiusura pomeridiana) (deve coincidere con l'orario di apertura antimeridiana successiva)

INTERVALLO NOTTURNO (estivo) dal giorno 01 / 05 / 2017 al giorno 30 / 09 / 2017

dalle ore 20,30 alle ore 8,00
(deve coincidere con l'orario di chiusura pomeridiana) (deve coincidere con l'orario di apertura antimeridiana successiva)

Il servizio viene assicurato dalla/e farmacia/e di turno secondo il calendario allegato con le seguenti modalità:
(barrare la casella corrispondente al tipo di servizio offerto)

- ☐ A battenti aperti dalle ore.....alle ore.....
- ☐ A battenti chiusi con il farmacista in farmacia dalle ore.....alle ore.....
- ☒ A battenti chiusi e "a chiamata" (reperibilità) dalle ore.....20,15....alle ore.....8,00.....

DOMENICA ED ALTRI FESTIVI

DOMENICA O FESTIVITA' (invernale) dal giorno 01/01/2017 al giorno 30/06/2017

e dal giorno 01/10/2017 al giorno 31/12/2017

MATTINA dalle ore 8,00 alle ore 13,15

POMERIGGIO dalle ore 16,30 alle ore 20,15

DOMENICA O FESTIVITA' (estivo) dal giorno 01/05/2017 al giorno 30/09/2017

MATTINA dalle ore 8,00 alle ore 13,15

POMERIGGIO dalle ore 16,45 alle ore 20,30

Il servizio viene assicurato dalla/e farmacia/e di turno secondo il calendario allegato con le seguenti modalità:
(barrare la casella corrispondente al tipo di servizio offerto)

- ☐ A battenti aperti dalle ore.....alle ore.....
- ☐ A battenti chiusi con il farmacista in farmacia dalle ore.....alle ore.....
- ☒ A battenti chiusi e "a chiamata" (reperibilità) dalle ore....8,00.....alle ore....20,00.....

EVENTUALE RIPOSO COMPENSATIVO DELLA FESTIVITA' DI TURNO

La farmacia che ha effettuato il turno di apertura a battenti aperti la domenica o altra festività, effettuerà riposo compensativo nelle seguenti date:

Farmacia..... __/__/2014 , __/__/2014 , __/__/2014, __/__/2014, __/__/2014

Farmacia..... __/__/2014 , __/__/2014 , __/__/2014, __/__/2014, __/__/2014

Farmacia..... __/__/2014 , __/__/2014 , __/__/2014, __/__/2014, __/__/2014

Farmacia..... __/__/2014 , __/__/2014 , __/__/2014, __/__/2014, __/__/2014

Farmacia..... __/__/2014 , __/__/2014 , __/__/2014, __/__/2014, __/__/2014

Farmacia..... __/__/2014 , __/__/2014 , __/__/2014, __/__/2014, __/__/2014

Farmacia..... __/__/2014 , __/__/2014 , __/__/2014, __/__/2014, ecc.....

N.B. Qualora gli spazi disponibili fossero insufficienti, allegare un prospetto con l'indicazione di tutti i giorni nei quali verrà effettuato il riposo compensativo.

FERIE
(FACOLTATIVO)

Farmacia NAPPI ~~dal~~ IL 28/2 al

Farmacia NAPPI ~~dal~~ IL 3/6 al

Farmacia NAPPI dal 19/6 al 24/6

Farmacia NAPPI ~~dal~~ IL 15/7 al

Farmacia NAPPI dal 23/7 al 29/7

Farmacia NAPPI dal 14/8 al 26/8

Farmacia NAPPI ~~dal~~ IL 2/9 al

Farmacia NAPPI ~~dal~~ IL 9/9 al

Farmacia NAPPI ~~dal~~ IL 9/12 al

Farmacia DE SIMONE dal 10/7 al 21/7

Farmacia DE SIMONE dal 24/4 al

Farmacia DE SIMONE ~~dal~~ IL 14/8 al

Farmacia DE SIMONE dal 11/9 al 15/9

Farmacia D'AMORE ~~dal~~ IL 7/1 al

Farmacia D'AMORE ~~dal~~ IL 24/4 al

Farmacia D'AMORE ~~dal~~ IL 3/6 al

Farmacia D'AMORE dal 7/8 al 20/8

Farmacia D'AMORE ~~dal~~ IL 9/12 al

TIMBRO E FIRMA DELLA FARMACIA/E

FARMACIA D'AMORE s.n.c. 92302
Dr. R. [illegible] more
840[illegible] (Sa)
P.I. 05084780658

PARERE SINDACO/I

IL SINDACO
Dott. Pietro Pentangelo

CALENDARIO DEI TURNI ANNO 2017

(Indicare la/le Farmacia/e di servizio nelle festività domenicali e infrasettimanali e negli intervalli pomeridiani e notturni)

FESTIVITA' DOMENICALI

Il turno inizia alle ore 13,15 del Lu-Ma-Me-Gio-Ve-~~Sa~~ precedente la domenica indicata e termina allo stesso orario e giorno seguente la domenica indicata.
(barrare con una X il giorno interessato)

Se l'eventuale festività infrasettimanale interrompe il turno, indicare quale farmacia effettua il turno specificando gli orari di inizio e fine e le modalità di espletamento ("battenti aperti", "battenti chiusi", "reperibilità").

GENNAIO

01	COMUNALE
06	NAPPI
08	NAPPI
15	DE SIMONE-D'AMORE
22	COMUNALE
29	NAPPI

FEBBRAIO

05	DE SIMONE
12	COMUNALE
19	NAPPI - D'AMORE
26	DE SIMONE

MARZO

05	NAPPI - D'AMORE
12	COMUNALE
19	DE SIMONE
26	NAPPI

APRILE

02	DE SIMONE
09	NAPPI - D'AMORE
16	DE SIMONE
17	DE SIMONE
23	NAPPI
25	NAPPI
30	COMUNALE

MAGGIO

01	COMUNALE
07	DE SIMONE
14	NAPPI - D'AMORE
21	COMUNALE
28	DE SIMONE

GIUGNO

02	COMUNALE
04	COMUNALE
11	NAPPI - D'AMORE
18	DE SIMONE
25	COMUNALE

LUGLIO

02	DE SIMONE-D'AMORE
09	NAPPI
16	COMUNALE
23	NAPPI
* 30	DE SIMONE - D'AMORE

AGOSTO

06	NAPPI
13	COMUNALE
15	COMUNALE
20	DE SIMONE
27	COMUNALE

SETTEMBRE

03	DE SIMONE
10	COMUNALE
17	NAPPI - D'AMORE
24	COMUNALE

* IL TURNO DELLA DE SIMONE INIZIA ALLE 20:30 DEL 27/7

OTTOBRE

01	DE SIMONE
08	NAPPI-D'AMORE
15	COMUNALE
22	NAPPI
29	DE SIMONE

NOVEMBRE

01	DE SIMONE
05	COMUNALE
12	NAPPI - D'AMORE
19	DE SIMONE
26	COMUNALE

DICEMBRE

03	NAPPI
08	COMUNALE
10	COMUNALE
17	DE SIMONE-D'AMORE
24	NAPPI
25	NAPPI
26	NAPPI
31	COMUNALE

IL 6/1 IL 2/6 E L'8/12 IL TURNO INIZIA ALLE ORE 20:30 DEL GIORNO PRECEDENTE

1/1 COMUNALE

.B. IN CASO DI TURNO CON PERIODICITA' DIVERSA DA QUELLA SETTIMANALE, SI DEVE PROVVEDERE A REDIGERE L'APPOSITO CALENDARIO CON L'INDICAZIONE, PER CIASCUN GIORNO, DELLA FARMACIA CHE SVOLGE IL TURNO.

TIMBRO E FIRMA FARMACIA/E

FARMACIA DI [illegible]
Dr. R. & A. D'Amore
[illegible]

PARERE SINDACO/I

IL SINDACO
Dott. Pietro Pentangelo

COMUNE DI CORE