

CALENDARIO DEI TURNI ANNO 2023

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

FESTIVITA' DOMENICALI

Il turno inizia alla ore CHIUSURA 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").

F.CIA ANNUNZIATA INIZIA IL TURNO

ALL'APERTURA GENNAIO

FEBBRAIO

MARZO

DI SABATO 7/1/23

01	DE SIMONE	05	CONUNALE	05	DE SIMONE
06	DE SIMONE	12	ANNUNZIATA - D'AMORE	12	ANNUNZIATA - D'AMORE
08	ANNUNZIATA	19	DE SIMONE	19	CONUNALE
15	CONUNALE - D'AMORE	26	CONUNALE	26	ANNUNZIATA
22	DE SIMONE				
29	ANNUNZIATA				

F.CIA CONUNALE INIZIA IL TURNO

APRILE

MAGGIO

GIUGNO

F.CIA CONUNALE INIZIA IL TURNO

ALL'APERTURA DEL 2/6/23

ALL'ORE 13 DI GIOVEDI' 27/4/23

02	DE SIMONE - D'AMORE	01	CONUNALE	02	CONUNALE
09	CONUNALE	07	ANNUNZIATA - D'AMORE	04	CONUNALE
10	CONUNALE	14	DE SIMONE	11	DE SIMONE - D'AMORE
16	ANNUNZIATA	21	CONUNALE	18	ANNUNZIATA
23	DE SIMONE	28	ANNUNZIATA	25	CONUNALE
25	DE SIMONE				
30	CONUNALE				

LUGLIO

AGOSTO

SETTEMBRE

02	DE SIMONE - D'AMORE	06	ANNUNZIATA - D'AMORE	03	DE SIMONE
09	ANNUNZIATA	13	DE SIMONE	10	ANNUNZIATA - D'AMORE
16	CONUNALE	15	DE SIMONE	17	CONUNALE
23	ANNUNZIATA	20	CONUNALE	24	DE SIMONE
30	DE SIMONE	27	CONUNALE		

OTTOBRE

NOVEMBRE

DICEMBRE

01	ANNUNZIATA	01	ANNUNZIATA	03	ANNUNZIATA
08	CONUNALE - D'AMORE	05	DE SIMONE - D'AMORE	08	CONUNALE
15	DE SIMONE	12	CONUNALE	10	CONUNALE
22	CONUNALE	19	ANNUNZIATA	17	DE SIMONE - D'AMORE
29	ANNUNZIATA	26	DE SIMONE	24	ANNUNZIATA
				25	ANNUNZIATA
				31	CONUNALE

01/01 CONUNALE

06/12/23

F.CIA ANNUNZIATA

F.CIA CONUNALE INIZIA IL TURNO ALL'ORE 20,30 DI GIOVEDI' 7/12/23

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

TIMBRO E FIRMA FARMACIA/E

FARMACIA D'AMORE s.n.c. 92302

Dr. R. & A. D'Amore

84010 Corbara (SA)

P.I. 05084780658



PAKERE SINDACOI

Pietro Pentangelo



Ordine dei Farmacisti della Provincia di Salerno

Ambito territoriale corrispondente ad ex ASL SA 1 (inserire 1, 2 o 3)

Farmacia <u>D'AMORE SNC</u>	Sede n. <u>92302</u>	Comune <u>CORBARA</u>
Farmacia _____	Sede n. _____	Comune _____
Farmacia _____	Sede n. _____	Comune _____
Farmacia _____	Sede n. _____	Comune _____
Farmacia _____	Sede n. _____	Comune _____
Farmacia _____	Sede n. _____	Comune _____
Farmacia _____	Sede n. _____	Comune _____
Farmacia _____	Sede n. _____	Comune _____
Farmacia _____	Sede n. _____	Comune _____
Farmacia _____	Sede n. _____	Comune _____
Farmacia _____	Sede n. _____	Comune _____
Farmacia _____	Sede n. _____	Comune _____
Farmacia _____	Sede n. _____	Comune _____
Farmacia _____	Sede n. _____	Comune _____
Farmacia _____	Sede n. _____	Comune _____

ORARI di APERTURA AL PUBBLICO

ORARIO APERTURA (invernale) dal giorno 01 / 01 / 2023 al giorno 30 / 04 / 2023
e dal giorno 01 / 10 / 2023 al giorno 31 / 12 / 2023

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 / 2023 al giorno 30 / 09 / 2023

MATTINA dalle ore 9,00 alle ore 13,15

POMERIGGIO dalle ore 16,45 alle ore 20,30

TIMBRO E FIRMA per la/e FARMACIA/E

IL SINDACO

(per Comuni con più di 1 farmacia -c.1 art.9- L.R.C 7/80 smi)

FARMACIA D'AMORE s.n.c. 92302
Dr. R. & A. D'amore
84010 Corbara (SA)
P.I. 05084780658

[Handwritten signature]

ovvero

PARERE SINDACI

(per Comuni con farmacia unica -c.2 art.9- L.R.C 7/80 smi)



MODALITA' DI ESPLETAMENTO DEL TURNO

INTERVALLI

INTERVALLO POMERIDIANO (invernale) dal giorno 01 / 01 / 2023 al giorno 30 / 04 / 2023

e dal giorno 01 / 10 / 2023 al giorno 31 / 12 / 2023

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 / 2023 al giorno 30 / 09 / 2023

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 / 2023 al giorno 30 / 04 / 2023

e dal giorno 01 / 10 / 2023 al giorno 31 / 12 / 2023

dalle ore.....20,15.....alle ore.....9,00.....
(deve coincidere con l'orario di chiusura pomeridiana) (deve coincidere con l'orario di apertura antimeridiana successiva)

INTERVALLO NOTTURNO (estivo) dal giorno 01 / 05 / 2023 al giorno 30 / 09 / 2023

dalle ore.....20,30.....alle ore.....9,00.....
(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...9,00.....

N. B. Qualora gli orari siano differenti fra le farmacie appartenenti allo stesso ambito, si prega di compilare un prospetto per ciascuna delle farmacie

TIMBRO E FIRMA per la/e FARMACIA/E

As'Lon

FARMACIA D'AMORE s.n.c. 92302
Dr. R. & A. D'amore
84010 Corbara (SA)
P.I. 05084780658

IL SINDACO

(per Comuni con più di 1 farmacia - c.1 art.9- L.R.C 7/80 smi)

ovvero
PARERE SINDACI
(per Comuni con farmacia unica - c.2 art.9- L.R.C 7/80 smi)
SINDACO
Giulio Pentangelo

DOMENICA ED ALTRI FESTIVI

DOMENICA O FESTIVITA' (invernale) dal giorno 01 / 01 / 2023 al giorno 30 / 04 / 2023
e dal giorno 01 / 10 / 2023 al giorno 31 / 12 / 2023

MATTINA dalle ore.....9,00.....alle ore.....13,15.....

POMERIGGIO dalle ore.....16,30.....alle ore.....20,15.....

DOMENICA O FESTIVITA' (estivo) dal giorno 01 / 05 / 2023 al giorno 30 / 09 / 2023

MATTINA dalle ore.....9,00.....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...13,15.....alle ore...16,45.....

RIPOSO COMPENSATIVO DELLA FESTIVITA' DI TURNO
(FACOLTATIVO)

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

Farmacia..... / /2023 , / /2023, / /2023, / /2023, / /2023

Farmacia..... / /2023, / /2023, / /2023, / /2023, / /2023

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.

RIPOSO SETTIMANALE
(FACOLTATIVO)

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 Mattina / Pomeriggio
(barrare con una X il giorno interessato) (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)

 / /2023, / /2023, / /2023, / /2023, / /2023, / /2023

 / /2023, / /2023, / /2023, / /2023, / /2023, / /2023

 / /2023, / /2023, / /2023, / /2023, / /2023, / /2023

 / /2023, / /2023, / /2023, / /2023, / /2023, / /2023

 / /2023, / /2023, / /2023, / /2023, / /2023, / /2023

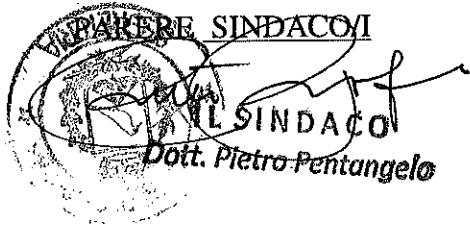
N. B. Qualora la mezza giornata o le giornate a settimane alterne siano differenti fra le farmacie appartenenti allo stesso ambito, si prega di compilare un prospetto per ciascuna delle farmacie

Notizie utili: Ora Legale: Inizio 26/03/2023 – Fine 29/10/2023

TIMBRO E FIRMA FARMACIA/E

FARMACIA D'AMORE s.n.c. 92306
Dr. R. & A. D'amore
84010 Corbara (SA)
P.I. 05084780658

[Handwritten signature]



FERIE
(FACOLTATIVO)

Farmacia DE SIMONE dal ¹² 8/4 al

Farmacia..... dal 28/4 al 29/4

Farmacia..... dal ¹² 3/6 al

Farmacia..... dal ¹² 17/6 al

Farmacia..... dal ¹² 24/6 al

Farmacia..... dal 8/7 al 23/7

Farmacia..... dal ¹² 5/8 al

Farmacia..... dal ¹² 9/9 al

Farmacia..... dal ¹² 16/9 al

Farmacia..... dal 30/10 al 31/10

Farmacia..... dal al

Farmacia..... dal al

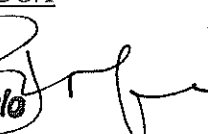
Farmacia..... dal al

Farmacia..... dal al

TIMBRO E FIRMA DELLA FARMACIA/E

De Simone
FARMACIA D'AMORE s.n.c. 9230
Dr. R. & A. D'amore
84010 Corbara (SA)
P.I. 0508478065*

PARERE SINDACO/I
IL SINDACO
Dot. Rocco Pentangelo



FERIE
(FACOLTATIVO)

Farmacia... ANNUNZIATA dal 14 21/2 al.....

Farmacia..... dal 14 8/4 al.....

Farmacia..... dal 22/4 al 25/4

Farmacia..... dal 14 3/6 al.....

Farmacia..... dal 14 10/6 al.....

Farmacia..... dal 14 1/7 al.....

Farmacia..... dal 28/7 al 30/7

Farmacia..... dal 13/8 al 27/8

Farmacia..... dal 14 2/9 al.....

Farmacia..... dal 14 9/12 al.....

Farmacia..... dal..... al.....

Farmacia..... dal..... al.....

Farmacia..... dal..... al.....

Farmacia..... dal..... al.....

TIMBRO E FIRMA DELLA FARMACIA/E

D'Amore
FARMACIA D'AMORE s.n.c. 92307
Dr. R. & A. D'Amore
84010 Corbara (SA)
P.I. 05084700657

PARERE SINDACO/I

IL SINDACO
Dott. Pietro Pentangelo

