

**ELENCO delle FARMACIE CHE ADERISCONO ALLA CONVENZIONE e APPARTENENTI alla
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE, OSPEDALIERA, ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A
CARATTERE SCIENTIFICO**

ASUR MARCHE AREA VASTA N.4 di FERMO

(denominazione)

Denominazione della Farmacia con indicazione del responsabile	Sede e Recapiti	Numero massimo di tirocini ⁽¹⁾
UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA FARMACIA DIRETTORE DR. MASSIMO FIORETTI	SEDE OPERATIVA PRESSO AREA VASTA N.4 VIA ZEPPILLI, 18 FERMO TEL.0734.6252840 E-MAIL: <u>massimo.fioretti@sanita.marche.it</u>	1

Note:

⁽¹⁾Numero dei tirocini contemporaneamente attivabili che va calcolato tenendo conto delle prescrizioni di cui all'Art. 1 del D.M. n° 142 del 25 marzo 1998 (si veda quanto riportato al link <http://normativatirocinii@unich.it>).