

**In bollo**  
**(da € 16,00)**

All'Assessorato Regionale dell'Igiene  
e Sanità e dell'Assistenza Sociale  
Servizio qualità dei servizi e governo  
clinico  
Via Roma 223, Cagliari

**Oggetto: Richiesta riconoscimento della titolarità e autorizzazione alla gestione e all'esercizio farmaceutico.**

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Indirizzo PEC \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

n. protocollo concorso \_\_\_\_\_

(in caso di candidature singola) vincitore del concorso straordinario per titoli per l'assegnazione di n. 90 sedi farmaceutiche disponibili per il privato esercizio nella Regione Sardegna e assegnatario della sede \_\_\_\_\_ (indicare la sede farmaceutica)

(in caso di candidatura associata) referente dell'associazione vincitrice del concorso straordinario per titoli per l'assegnazione di n. 90 sedi farmaceutiche disponibili per il privato esercizio nella Regione Sardegna e assegnataria della sede \_\_\_\_\_ (indicare la sede farmaceutica).

#### **CHIEDE**

Il riconoscimento della titolarità e l'autorizzazione alla gestione e all'esercizio farmaceutico della sede n.

\_\_\_\_\_

del Comune di

\_\_\_\_\_

sita in Via/Corso \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dell'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci falsità in atti e uso di atti falsi

#### **DICHIARA**

- Di aver provveduto alla risoluzione delle cause di incompatibilità (per le società è richiesta a tutti i soci);
- (se dovuta) di aver provveduto al pagamento dell'indennità di avviamento o di aver concluso opportuni accordi con gli aventi diritto ai fini del suddetto adempimento;
- dalla data \_\_\_\_\_ l'esercizio farmaceutico sarà idoneamente predisposto e completo di arredi, provviste, dotazioni e documentazione per l'ispezione da parte della competente Commissione aziendale ai sensi dell'art. 18 della L.R. 12/1984 e ss.mm.ii..

**Si allega la seguente documentazione:**

in bollo:

- per le società: copia conforme autenticata dell'Atto Notarile di costituzione della società (una marca da bollo ogni 4 facciate);
- N. 1 marca da bollo ordinaria per il Provvedimento Regionale.

in carta libera:

- Dichiarazione/i sostitutiva/e di atto di notorietà con allegata fotocopia fotostatica documento d'identità e codice fiscale in corso di validità.  
(per le società dovrà essere compilata da tutti i soci)
- Documento comprovante il pagamento dell'indennità di avviamento o di aver concluso opportuni accordi con gli aventi diritto ai fini del suddetto adempimento.

**Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 193/03 nell'ambito del procedimento a cui questa dichiarazione afferisce.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_