

## 1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

estremi del documento di soggiorno (se cittadino non UE) \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

scadenza \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono fisso/cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di  Titolare  Legale rappresentante  Altro (\_\_\_\_\_)

## 2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETÀ/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

\_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

Informazioni indispensabili all'accesso alle banche dati:

iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_

non ancora iscritta

non necessita di iscrizione al R.I. della Camera di Commercio

con sede legale in:

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono fisso/cellulare \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti alla pratica

\_\_\_\_\_

### **3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO**

*(compilare in caso di conferimento di procura)*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono fisso/cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di:

Procuratore/delegato

Agenzia per le imprese Denominazione \_\_\_\_\_

### **4 - DATI DELL'ATTIVITÀ/INTERVENTO**

--

Data \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE  
AL TRASFERIMENTO DELLA FARMACIA**

(L.R. 4/2015, art. 9, D.P.R. 160/2010)

sita nel Comune di \_\_\_\_\_ Via, Viale, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di cui alla  **AUTORIZZAZIONE**. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

di mq. \_\_\_\_\_

**AL NUOVO INDIRIZZO:**

Via, Viale Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di mq. \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

• CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (*da compilare da parte del titolare o legale rappresentate*)

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (*nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011*)

**DI ALLEGARE**

- planimetria dei locali con indicazione della destinazione d'uso;
- regolamento di funzionamento del servizio, contenente in particolare le modalità di accesso e le tariffe a carico degli utenti
- altro \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

\_\_\_\_\_

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F.

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

in qualità di:  legale rappresentante  titolare della ditta individuale,

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00*

### DICHIARA

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI E ORGANIZZATIVI

- che i locali da adibire all'esercizio dell'attività sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ per i quali:
  - non sono stati reperiti titoli abilitativi essendo l'immobile di remota costruzione e non interessato successivamente da interventi edilizi per i quali era necessario munirsi di titoli abilitativi;
  - è stato rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - è stata inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data \_\_\_\_\_ e che sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;
  - è stata inviata dichiarazione di agibilità ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 o segnalazione certificata di agibilità, ai sensi dell'art. 25, c. 5-bis del D.P.R. 380/2001 in data \_\_\_\_\_;
- che il soggetto richiedente ha la disponibilità della struttura per la quale chiede il rilascio dell'autorizzazione a titolo di:
  - PROPRIETA'
  - ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_
- che i locali da adibire all'esercizio dell'attività rientrano nella pianta organica delle farmacie del Comune nel quale è localizzato e distano oltre 200 metri di distanza dalla farmacia più vicina;
- che l'attività comprende anche la vendita di prodotti appartenenti alla tabella speciale farmacie e/o del settore alimentare o non e pertanto si impegna a presentare prima dell'avvio dell'attività:
  - SCIA per la vendita prodotti della tabella speciale farmacie e/o del settore alimentare e/o non alimentare, ai sensi della L.R. 22/21;

### SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 159/2011 (dichiarazione antimafia);

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

IL DICHIARANTE

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del Trattamento:** Comune di \_\_\_\_\_ (nella figura dell'organo individuato quale titolare). Indirizzo: \_\_\_\_\_ Indirizzo mail/PEC: \_\_\_\_\_

**Finalità del trattamento:** il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento:** i dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati:** i dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Il Responsabile del trattamento è: \_\_\_\_\_

**Diritti:** l'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**Periodo di conservazione dei dati:** i dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

➤ **Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.**

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_



## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del Trattamento:** Comune di \_\_\_\_\_ (nella figura dell'organo individuato quale titolare). Indirizzo: \_\_\_\_\_ Indirizzo mail/PEC: \_\_\_\_\_

**Finalità del trattamento:** il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento:** i dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati:** i dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Il Responsabile del trattamento è: \_\_\_\_\_

**Diritti:** l'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**Periodo di conservazione dei dati:** i dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

➤ **Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.**

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_