

PROVINCIA di GROSSETO  Coordinamento SUAP	L.R. 16/00 - FARMACIE	
	TRASFERIMENTO DELLA TITOLARITA'	
	MODELLO: SANV1	VERSIONE: 9/06/2023

Avvertenza: il presente modulo deve essere utilizzato esclusivamente a completamento della procedura disponibile su STAR (Sistema Telematico di Accettazione Regionale) per le procedure di competenza dello Sportello Unico alle Attività produttive di cui al DPR 160/2010.

I dati anagrafici completi, sono ASSOLTI CON LA PROCEDURA ONLINE.

Il sottoscritto,

Cognome _____ Nome _____

i cui dati anagrafici completi, oltreché i dati relativi la localizzazione dell'intervento, forniti su modulo unificato Regione Toscana, parte integrante della presente richiesta, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 e 76 DPR 28.12.2000 n°445)

in qualità di : _____

dell'impresa denominata _____

Ai sensi della L.R. 16/2000 e successive modifiche ed integrazioni,

CHIEDE

l'attivazione dei procedimenti amministrativi, diretti all'ottenimento dell'atto di Trasferimento della titolarità nell'esercizio della Farmacia.....
di cui all'autorizzazione rilasciata da atto N.
delintestata a

DICHIARA

In caso di titolare unico

- che sono decorsi anni(minimo tre) dal rilascio dell'autorizzazione n..... del..... rilasciata da.....(ultima in ordine di rilascio)
- che con il rilascio dell'atto di cui al presente procedimento (autorizzazione per subentro) il sottoscritto risulterà titolare dell'esercizio di una sola farmacia sull'intero territorio nazionale;
- di essere Iscritto all'Albo Professionale della Provincia di.....al n..... di aver conseguito l'idoneità al diritto di esercizio della farmacia ai sensi degli artt. 7 e 13 della L.362/91, art. 12 della L. 475/68 e L. 892/84 e successive modificazioni ed integrazioni;
- di non incorrere in aspetti di incompatibilità nella gestione societaria ai sensi degli artt. 7 e 8 della L. 362/91, così come modificata dalla Legge 4 agosto 2017, n. 124 e dell'art.13 della L. 475/68 e L. 892/84 e successive modificazioni ed integrazioni;
- di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso che impediscano l'esercizio dell'attività;
- di non aver modificato i locali precedentemente autorizzati;
- di essere consapevole della necessità di attivare ulteriori ed eventuali endo-procedimenti, denunce o notifiche informative prescritte da altre disposizioni normative necessarie ai fini dello svolgimento dell'attività (quali la domanda di concessione o autorizzazione edilizia, le comunicazioni in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro, le richieste di certificati prevenzione incendi, ecc.)

In caso di società

- che sono decorsi anni(minimo tre) dal rilascio dell'autorizzazione n..... del rilasciata da(ultima in ordine di rilascio)
- di non incorrere in aspetti di incompatibilità nella gestione societaria ai sensi degli artt. 7 e 8 della L. 362/91, così come modificata dalla Legge 4 agosto 2017, n. 124 e dell'art.13 della L. 475/68 e L. 892/84 e successive modificazioni ed integrazioni;
- di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso che impediscano l'esercizio dell'attività;
- di non aver modificato i locali precedentemente autorizzati;
- di essere consapevole della necessità di attivare ulteriori ed eventuali endo-procedimenti, denunce o notifiche informative prescritte da altre disposizioni normative necessarie ai fini dello svolgimento dell'attività (quali la domanda di concessione o autorizzazione edilizia, le comunicazioni in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro, le richieste di certificati prevenzione incendi, ecc.)

DICHIARA INOLTRE CHE

- **La società è formata dai seguenti soci:**

SOCIO 1

Cognome Nome.....

Data di nascita/...../..... Luogo di nascita.....(Prov.)

Codice fiscale [...][...][...][...][...][...][...][...][...][...][...][...][...][...]

- [...] dichiarazione di assunzione d'incarico del **direttore tecnico**
- altri allegati.....

..... li

Firma del titolare o legale rappresentante
.....