

**Mod A1- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO NOTORIETA' per ASSENZA INCOMPATIBILITA'
GESTIONE SOCIETARIA FARMACIE (Area ASL Toscana centro)
art. 46,47 DPR 445/2000, L. 475/68, L.362/91, L. 124/17**

Tale dichiarazione deve essere prodotta da tutti i soci e dalle società (legale rappresentante) in caso di domanda di autorizzazione alla titolarità ai sensi dell'art 7 L362/91 o alla comunicazione ai sensi dell'art 8 c.2 L. 362/91 relativa ad ogni variazione dello statuto societario (compresa quella della compagine sociale) della società titolare di farmacia/e. (1) (5)

Il **SOTTOSCRITTO** Cognome _____ Nome _____

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

Codice fiscale _____ Cittadinanza Italiana ovvero _____ Residente in _____
(____), Via/P.zza _____ n. ____

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

Ai fini di (barrare casistica) [art 7 c.1 (7), art 8 c.2 (5) L. 362/91 e smi]

A) **DOMANDA per RILASCIO AUTORIZZAZIONE TITOLARITA' della Farmacia** _____ sede
n. ____ del Comune di _____ sita via /pzza _____ n. ____

B) **MANTENIMENTO REQUISITI DI TITOLARITA' della /delle seguente/i Farmacia/e** (variazione compagine sociale quote, variazione natura giuridica, variazione legale rappresentante etc) **di pertinenza del Comune di** _____

-Farmacia _____ sede n. ____

loc _____ via /pzza _____ n. ____ cod regionale _____

-Farmacia _____ sede n. ____

loc _____ via /pzza _____ n. ____ cod regionale _____

-Farmacia _____ sede n. ____

loc _____ via /pzza _____ n. ____ cod regionale _____

-Farmacia _____ sede n. ____

loc _____ via /pzza _____ n. ____ cod regionale _____

DICHIARA di

ESSERE: ☐ **SOCIO/ SOCIO LEGALE RAPPRESENTANTE** ☐ **LEGALE RAPPRESENTANTE NON SOCIO**

Della società (sec art 7 c.1 L 362/91 smi)

☐ **Società di persone** ☐ **Società Cooperativa a r.l.** ☐ **Società di capitali**

Denominata " _____ "

sede legale _____ Via/P.zza _____ n. ____

PIVA _____ Tel. _____ Email _____ @ _____

☐ di non aver riportato condanne penali né aver procedimenti penali in corso che impediscano l'esercizio dell'attività con particolar riguardo al reato di truffa ai danni del SSN **(8)**

☐ che ai fini antimafia non sussistono nei propri confronti e della società le cause di divieto, decadenza, o sospensione di cui al D.Lgs. 159/2011 e s.m.i. "Codice antimafia"; **(8)**

☐ di ESSERE FARMACISTA e iscritto all'Albo Farmacisti della Provincia di _____ n. ____

Oppure ☐ **NON essere FARMACISTA**

☐ di non incorrere (sia nel caso di socio che nel caso di società per conto della quale il legale rappresentante rimette la dichiarazione) in aspetti di incompatibilità per la gestione societaria ai sensi dell'art. 13 della L.475/68 e smi (2), ai sensi dell'art. 7 c.2 e dell'art 8 c.1 L 362/91 e slm **(3) (4) (8)** **OVVERO**

- non svolgere alcuna attività nel settore della produzione e informazione scientifica del farmaco
- non essere iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e non esercitare la professione medica

- non avere alcun rapporto di lavoro pubblico o privato
- non ricoprire posti di ruolo nell'amministrazione dello Stato compreso quelli di assistente e titolare di cattedra universitaria, e di enti locali o comunque pubblici

☐ di NON prestare alcuna attività professionale presso la/le suddette farmacie **OPPURE**
☐ di prestare la propria attività professionale presso la farmacia _____ in
 qualità di _____

☐ di non essere socio in altre società titolari di farmacie nel territorio nazionale **OPPURE**
☐ di esser socio di altra/e società titolari di farmacie o di magazzini ingrosso art 100 Dlvo 219/06 e cioè:
 (elencare la/le società di cui il singolo/la società fa parte e le rispettive farmacie e magazzini ad essa/e afferenti)

NB In caso lo spazio non sia sufficiente allegare ulteriore allegato con elenco integrativo

☐ che è rispettato quanto previsto dall'art 1 c. 158 L.124/17 **(9)**
☒ ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 30/06/2003, n.196, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGATI

- ☒ copia non autenticata del documento di riconoscimento in corso di validità (obbligatorio)
☐ integrazione al presente modello in quanto facente parte di ulteriori società titolari di farmacie/grossisti di medicinali (elenco integrativo)
☒ Visura camerale storica della società e dei soci (obbligatori)
☐ altro _____

_____ lì _____

FIRMA (6)

NOTE:

(1) Dich. ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000. I requisiti di non incompatibilità debbono essere rispettati dalle società e da tutti i soci. Vedi Parere del Consiglio di Stato N. Affare 01962/17 prot.00069/2018 Adunanza del 22/12/17 e Parere Ministero della Salute 947-17/01/2020 DGSAF-MDS-P.

(2) Art. 13 L.475/68 e smi "Il titolare di una farmacia ed il direttore responsabile, non possono ricoprire posti di ruolo nell'amministrazione dello Stato, compresi quelli di assistente e titolare di cattedra universitaria, e di enti locali o comunque pubblici, nè esercitare la professione di propagandista di prodotti medicinali. Il dipendente dello Stato o di un ente pubblico, qualora a seguito di pubblico concorso accetti la farmacia assegnatagli, dovrà dimettersi dal precedente impiego e l'autorizzazione alla farmacia sarà rilasciata dopo che sia intervenuto il provvedimento di accettazione delle dimissioni."

(3) Art 7 c.2. L. 362/91 "Le società di cui al comma 1 (art 7 c.1 Sono titolari dell'esercizio della farmacia privata le persone fisiche, in conformità alle disposizioni vigenti, le società di persone, le società di capitali e le società cooperative a responsabilità limitata) hanno come oggetto esclusivo la gestione di una farmacia. La partecipazione alle società di cui al comma 1 è incompatibile con qualsiasi altra attività svolta nel settore della produzione e informazione scientifica del farmaco, nonché con l'esercizio della professione medica. Alle società di cui al comma 1 si applicano, per quanto compatibili, le disposizioni dell'articolo 8".

(4) Art 8 c.1 L. 362/91 "La partecipazione alle società di cui all'articolo 7, salvo il caso di cui ai commi 9 e 10 di tale articolo, è incompatibile: a) nei casi di cui all'articolo 7, comma 2, secondo periodo; b) con la posizione di titolare, gestore provvisorio, direttore o collaboratore di altra farmacia; c) con qualsiasi rapporto di lavoro pubblico e privato."

(5) Art 8 c. 2. L. 361/91 Lo statuto delle società di cui all'articolo 7 e ogni successiva variazione, ivi incluse quelle relative alla compagine sociale, sono comunicati, entro sessanta giorni, alla Federazione degli ordini dei farmacisti italiani nonché all'assessore alla sanità della competente regione o provincia autonoma, all'ordine provinciale dei farmacisti e all'azienda sanitaria locale competente per territorio

(6) Firma del socio singolo / legale rappresentante; L'istanza può essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(7) Art 7 c.1 L. 362/91 "Sono titolari dell'esercizio della farmacia privata le persone fisiche, in conformità alle disposizioni vigenti, le società di persone, le società di capitali e le società cooperative a responsabilità limitata".

(8) Il possesso di tale requisito è indispensabile per richiedere/esercitare il diritto alla titolarità di farmacie

(9) art 1 c. 158 L. 124/17 le società titolari ai sensi art 7 L. 362/91 "possono controllare, direttamente o indirettamente, ai sensi degli articoli 2359 e seguenti del codice civile, non più del 20 per cento delle farmacie esistenti nel territorio della medesima regione o provincia autonoma". Art 1 c.159.L'Autorità garante della concorrenza e del mercato provvede ad assicurare il rispetto delle disposizioni di cui al comma 158 attraverso l'esercizio dei poteri di indagine, di istruttoria e di diffida ad essa attribuiti dalla legge 10 ottobre 1990, n. 287"