(Allegato 2)

Modello di domanda per l'affidamento della gestione dispensario farmaceutico stagionale in località Le Forna stagione 2019 - 2020 - 2021

COMUNE DI PONZA
PIAZZA PISACANE
PONZA

Il sottoscritto/a Dott. ..... nato/a a .....il ..... residente a ..... prov. ..... in Via..... titolare della farmacia ..... sita presso il Comune di ..... in Via ..... telefono ..... e_mail..... .

C h i e d e

che gli sia affidata la gestione dell'istituendo dispensario farmaceutico stagionale in località Le Forna per il periodo 1° maggio – 30 settembre, per gli anni 2019 - 2020 - 2021.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del suddetto DPR, nel caso di dichiarazioni false o comunque non rispondenti al vero, sotto la propria responsabilità

D i c h i a r a:

✓ Cognome ..... Nome ..... data di nascita ..... Comune di nascita ..... prov. ..... Comune di residenza ..... prov. ..... cap ..... Via/Piazza ..... n. ..... Telefono .....

✓ Di essere in possesso della cittadinanza italiana;

✓ Di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato facente parte della UE..... e di godere dei diritti civili e politici dello Stato di appartenenza;

✓ Di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ....., ovvero di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a per il seguente motivo.....;

✓ Di non aver/riportato condanne penali e di non avere/avere procedimenti penali in corso;

✓ Di essere iscritto/a all'Ordine dei Farmacisti della provincia di .....dal .....;

✓ Di essere titolare della farmacia ..... dal ..... con provvedimento n. ..... del .....;

✓ Di accettare tutte le indicazioni contenute nell'avviso pubblico e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali finalizzato alla gestione della procedura di affidamento della gestione del dispensario e degli adempimenti conseguenti;

A u t o c e r t i f i c a:

✓ che la distanza fra i locali della farmacia di cui è titolare sopra menzionata ubicata nel Comune di _____ in Via _____ n. _____ ed il centro della frazione di Le Forna (zona convenzionalmente stabilita in via Chiesa), misurata per la via carrozzabile più breve, in base a quanto previsto dall'art. 4 dell'Avviso pubblico, è di km. _____;

✓ che le dichiarazioni rese sono documentabili;

e chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente Avviso pubblico venga inviata al seguente recapito:

Cognome ..... Nome .....

Via/Piazza ..... n. ..... Cap ..... Città .....

..... Prov. ..... Tel .....

il cui eventuale cambiamento verrà tempestivamente segnalato con raccomandata A.R.

_____ lì , _____

Firma _____

All. fotocopia documento identità in corso di validità