

Modello 11/FF/SS VIGILANZA

**AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITI
PER IDONEITA' TITOLARITA' DI FARMACIA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ai sensi dell'Art. 46 T.U. - D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in Via n.

avvalendosi dell'art.46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni falsi o mendaci previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti previsto dall'art. 75 del medesimo T.U., sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

(Barrare la tipologia del requisito)

di essere in possesso del requisito dell'idoneità alla titolarità di farmacia conseguita ai sensi dall'art. 6 della Legge 892/1984 successive modifiche per:

❖ di aver prestato almeno due anni di servizio/pratica professionale :
 presso dal al
 per
 mesi/giorni n° in qualità di
;
 presso dal al
per
 mesi/giorni n° in qualità di
;
 altro

oppure

di essere in possesso del requisito dell'idoneità alla titolarità di farmacia in seguito a :

❖ idoneità ad un concorso pubblico per sedi farmaceutiche (specificare quale e quando è stata ottenuta): _____

(luogo e data) _____

Il/la richiedente*

(firma per esteso e leggibile)

**se la firma non viene apposta in presenza del dipendente addetto, occorre allegare una fotocopia di un documento d'identità (art. 38 co. 3 D.P.R. n. 445/2000)*

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. N. 196/2003

Si informa che i dati personali acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali, anche con l'ausilio di mezzi informatici. Il loro conferimento ha natura obbligatoria in quanto la mancanza comporta il mancato accoglimento della domanda.

Eventuali comunicazioni ad altri soggetti saranno effettuate solo se previste da norme di legge o necessarie per fini istituzionali.

L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.

Titolare del trattamento è ASUGI, Responsabile del Trattamento è il Direttore Generale di ASUGI.

SEGNALAZIONE RELATIVAMENTE AI CONTROLLI AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Si informa che relativamente a quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli da parte dell'Azienda secondo quanto previsto dal D.P.R. 445/2000 e s.m.i.