

**DICHIARAZIONE CONTENENTE L'INDICAZIONE DEI SOGGETTI CUI SARÀ AFFIDATO
L'INCARICO DI DIRETTORE DELLA FARMACIA**

DICHIARAZIONE NECESSARIA PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI GARA
RESA ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____, C.F. _____,
nato a _____ il _____, domiciliato per la carica presso
la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di
_____ e legale rappresentante
della _____, con sede in _____,
via _____, C.A.P. _____, capitale sociale Euro
_____(in cifre) _____((in lettere)),
iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____, C.F.
_____, partita IVA n. _____, iscritto al Registro
Professionale di _____, (di seguito denominato "operatore economico"),

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente operatore economico decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;
- ai fini della partecipazione alla presente gara;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di nominare, in caso di aggiudicazione, in qualità di Direttore della Farmacia comunale di Pianezza un farmacista iscritto all'Albo e in possesso di un'esperienza nel settore, di almeno 3 (tre) anni, individuato nella persona del Dottor _____
Codice fiscale _____
Nato a _____ il _____ residente in _____,
via _____, n. _____ C.A.P. _____,
Iscritto all'Albo dei Farmacisti dell'Ordine di _____, al n. _____
- 2) che il soggetto indicato come Direttore non è altro soggetto partecipante alla presente procedura né amministratore o socio di altre società (anche da costituire) partecipanti alla presente procedura stessa né essere designato quale Direttore della Farmacia da altri soggetti partecipanti alla presente procedura.

Si allegano i seguenti documenti, per ciascun Direttore indicato:

- a) copia dell'iscrizione all'Albo Farmacisti di ciascun Direttore;
- b) documentazione (resa anche in forma di dichiarazione ex art.46 e 47 DPR n. 445/2000) comprovante l'esperienza almeno triennale (paragrafo. 3.6 lettera c del Bando disciplinare)

data _____

Nome e firma del dichiarante

Nome e firma per accettazione del soggetto indicato come direttore