

Al Direttore
della S.C. Servizio Farmaceutico
ATS MONTAGNA
Via Nazario Sauro, 38 – 23100 Sondrio

OGGETTO: VARIAZIONE ASSETTO SOCIETARIO

Il presente modulo va utilizzato per tutte le modifiche societarie quali variazione ragione sociale (società di persone), variazione denominazione sociale (società di capitali), modifiche compagine societaria, modifica percentuale quote detenute, trasformazione societaria e modifica statuto societario, che non comportano trasferimento di titolarità

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (___) il _____,
in qualità di legale rappresentante della società _____
Sede legale _____ P.IVA/Codice fiscale _____
titolare della farmacia _____ sede n. _____
del comune di _____ (_____)
ubicata in via/piazza _____ n. _____

COMUNICA

che sono intervenute variazioni nella suddetta società titolare di farmacia e precisamente (barrare le voci di interesse):

- è cambiata la ragione sociale / denominazione sociale;
- è cambiato lo statuto societario;
- sono variate le quote sociali;
- è cambiata la compagine sociale (sono entrati nuovi soci/sono usciti vecchi soci)
- è cambiata la forma societaria (ad esempio da snc a srl)

A tal fine allega l'atto redatto dal Notaio _____ Repertorio n. _____

raccolta n. _____ in data _____ registrato a _____

in data _____ al numero _____ serie _____ in copia conforme all'originale o firmato digitalmente dal notaio (ad esempio formato .p7m)

Comunica inoltre che la conduzione tecnico-professionale della farmacia:

- rimane in capo al/alla Dr./Dr.ssa _____
- viene affidata al/alla Dr./Dr.ssa _____ che è in possesso del requisito d'idoneità previsto dall'art. 12 L. 475/1968 e a tal fine si trasmette MODULO 5-cambio direttore**

Informativa privacy breve ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute della Montagna saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute della Montagna L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo <https://www.ats-montagna.it/wp-content/uploads/2023/10/Informativa-Attivita-ispettive-controllo-vigilanza-e-sanzio.pdf> I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.

Data _____ Firma del Legale rappresentante _____

NOTA BENE

L'istanza completa di allegati deve essere consegnata in originale cartaceo presso la sede ATS o spedita a mezzo posta ordinaria. Può essere anticipata via PEC a protocollo@pec.ats-montagna.it quale documento informatico firmato digitalmente (ad esempio .pdf.p7m)

ELENCO ALLEGATI:

- Atto di variazione della società con estremi di registrazione in copia conforme all'originale (oggetto sociale esclusivo gestione farmacie); la copia conforme può essere in forma di documento informatico sottoscritto digitalmente dal notaio (ad esempio .pdf.p7m)
- Se il **nuovo socio è una società**: atto costitutivo di tale società in copia conforme all'originale. La copia conforme può essere in forma di documento informatico sottoscritto digitalmente dal notaio (ad esempio .pdf.p7m)
- Visura camerale aggiornata
- Autocertificazione di non incompatibilità di **ogni nuovo socio** rispetto agli artt. 7 e 8 L.362/91 (non esercita attività di produzione e informazione scientifica del farmaco, non esercita la professione medica, non è titolare, né gestore provvisorio, né direttore, né collaboratore di altra farmacia, non ha rapporti di lavoro pubblico o privato) completa di copia documento d'identità del dichiarante – Allegato 1
- Antimafia di **ogni nuovo socio**, dei **nuovi amministratori**, completa di copia documento d'identità del dichiarante – Allegato 2
- Autocertificazione del Casellario giudiziale di **ogni nuovo socio** e dei **nuovi amministratori** completa di copia documento d'identità del dichiarante – Allegato 3

PUO' ESSERE ALLEGATA UNA SOLA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO PER TUTTE LE AUTOCERTIFICAZIONI PRESENTATE DAL MEDESIMO SOGGETTO SE PRESENTATE IN UN'UNICA SOLUZIONE

LEGGERE ATTENTAMENTE:

Nel caso si preferisca inviare via PEC le autocertificazioni firmate digitalmente (.pdf.p7m), la PEC utilizzata deve essere intestata al soggetto dichiarante, oppure alla società di cui il soggetto dichiarante è legale rappresentante

NON VERRA' ACCETTATA ALCUNA AUTOCERTIFICAZIONE INVIATA DA SOGGETTI TERZI SE NON IN POSSESSO DI IDONEA DELEGA

LA COPIA CONFORME DELL' ATTO IN FORMATO DIGITALE FIRMATA DIGITALMENTE DAL NOTAIO PUO' ESSERE TRASMESSA DAL NOTAIO STESSO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO – art. 47 DPR 445/2000 e s.m.i.
assenza di incompatibilità ex artt. 7 e 8 L. 362/91

(da compilarsi a cura di **ogni nuovo socio**)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____, residente a
_____ (____) in Via/Piazza _____
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non esplicitare attività nel settore della produzione ed informazione scientifica del farmaco;
- di non esercitare la professione medica;
- di non essere titolare, né gestore provvisorio di farmacia, né direttore responsabile o collaboratore presso altra farmacia;
- di non essere in rapporto di lavoro subordinato con enti pubblici o privati;

Informativa privacy breve ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati all’Agenzia di Tutela della Salute della Montagna saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l’Agenzia di Tutela della Salute della Montagna L’Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L’informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell’Ente all’indirizzo <https://www.ats-montagna.it/wp-content/uploads/2023/10/Informativa-Attivita-ispettive-controllo-vigilanza-e-sanzio.pdf> I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell’Ente.

Luogo e data _____

Si allega fotocopia documento d’identità

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO – art. 47 DPR 445/2000 e s.m.i.
(da compilarsi a cura di **ogni nuovo socio** e dai **nuovi amministratori**)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (___) il _____
residente a _____ (___)
in Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ consapevole delle sanzioni penali in
caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi
degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che, ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs n. 159/2011 e s.m.i., nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs n. 159 e s.m.i.;

Informativa privacy breve ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute della Montagna saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute della Montagna L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo <https://www.ats-montagna.it/wp-content/uploads/2023/10/Informativa-Attivita-ispettive-controllo-vigilanza-e-sanzio.pdf> I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.

Luogo e data _____

Si allega fotocopia documento d'identità

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI – art. 46 DPR 445/2000 e s.m.i.
(da compilarsi a cura di **ogni nuovo socio** e dai **nuovi amministratori**)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ residente a
_____ (____) in Via/Piazza
_____ n. _____ Codice Fiscale
_____ consapevole delle sanzioni penali in caso di
dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli
artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non avere mai riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Informativa privacy breve ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute della Montagna saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute della Montagna L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo <https://www.ats-montagna.it/wp-content/uploads/2023/10/Informativa-Attivita-ispettive-controllo-vigilanza-e-sanzio.pdf> I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.

Luogo e data _____

Si allega fotocopia documento d'identità

Firma _____