

ALLEGA

1. **Atto** che comprovi il titolo di trasferimento della titolarità (o **dichiarazione sostitutiva** di atto di notorietà);
2. **attestazione del versamento dei diritti Suap di € 60,00** sul c/c postale n. 8406236 intestato a “Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve”: “L.R. 16/2000 -rilascio autorizzazione per _____ – diritti istruttoria”
3. **Inoltre, in caso di società, per ciascuno dei soci:**
 - 3.a: **documentazione attestante il diritto di esercizio** della farmacia ai sensi degli artt. 7 e 13 della L.362/91 e art. 12 della L.475/68 e L. 892/1984 e successive modificazioni ed integrazioni;
oppure
 dichiarazione sostitutiva, di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000 (all.1/A)
 - 3.b: **dichiarazione** di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso che impediscano l'esercizio dell'attività (All.1/A);
 - 3.c: **dichiarazione** , ai sensi del D.Lgs. 6-9-2011 n. 159 (requisiti antimafia) (All.1/A);
 - 3.d: **documentazione** attestante di non incorrere in aspetti di **incompatibilità nella gestione societaria** ai sensi dell'art. 8 della L. 362/1991 e L. 892/1984 e successive modificazioni ed integrazioni;
oppure
 dichiarazione sostitutiva, di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000 (all.1/A)
4. **Copia del permesso di soggiorno (se cittadino straniero)**
5. altri allegati _____

_____ li _____

Firma del titolare o legale rappresentante

I dati di cui al presente procedimento amministrativo, ivi compresa la presente autorizzazione, sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Dlgs. 30 giugno 2003 n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali (pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 29 luglio 2003, n. 174, S.O.). I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza. L'interessato può esercitare i diritti di cui al citato Codice presentando richiesta direttamente presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive.

