

FARMAICURZIO S.r.l.

Sede in Via Rogorini 18 - Aicurzio (MB)

Capitale sociale Euro 10.000 i.v. .

Registro imprese di Monza e Brianza (MB) – Numero di iscrizione e codice fiscale 06414670965

Iscrizione al R.E.A. di Monza e Brianza al n. MB 1860169

Farmaicurzio s.r.l.

Aicurzio (MB)

Procedura ad evidenza pubblica per la cessione delle quote del socio privato della Farmaicurzio
s.r.l.

Istanza di partecipazione: persona fisica
(plico, busta “A”, allegato “A”)

<i>Edizione n°</i>	<i>del</i>
<i>1</i>	<i>06/05/2019</i>

A

Spett.le
Farmaicurzio s.r.l.
Att. del responsabile del procedimento
Dr. Andrea Brambilla
Via Pietro Rogorini n. 18
I-20886 Aicurzio (MB)

[•]

Oggetto: *Istanza di partecipazione all'Avviso di procedura ad evidenza pubblica per la cessione delle quote del socio privato della Farmaicurzio s.r.l.: **persona fisica (plico, busta A, allegato A)***

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

alla procedura in oggetto,

— il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, cittadinanza
_____, residente a: cap. _____ (_____)
Via _____ n. _____, c.f. _____,
e-mail _____@_____, tel. +39 _____,
mobile _____, fax +39 _____, pec. _____@_____
_____, identificato/a tramite copia di documento di identità _____
rilasciato da _____, il _____, scadente il _____
(che si allega in copia leggibile);

ovvero:

— il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, cittadinanza
_____, residente a: cap. _____ (_____)
Via _____ n. _____, c.f. _____,
e-mail _____@_____, tel. +39 _____,
mobile _____, fax +39 _____, pec. _____@_____
_____, identificato/a tramite copia di documento di identità _____
rilasciato da _____, il _____, scadente il _____
(che si allega in copia leggibile);

in qualità di procuratore del sig./ra _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del dPR 445/2000 e, quindi, nella consapevolezza che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato decreto è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- 1) di trovarsi nel pieno e libero godimento dei diritti civili;
- 2) di godere della piena capacità di agire;
- 3) che nei suoi confronti non è stata pronunciata alcuna condanna definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per delitti da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
- 4) che nei suoi confronti non è stata applicato con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione contemplate dal decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;
- 5) di essere abilitato/a all'esercizio della professione di farmacista e di essere iscritto/a all'Albo di _____

- 6) in caso di aggiudicazione:
 - a) di impegnarsi irrevocabilmente ad assumere la funzione di consigliere d'amministrazione della società Farmaicurzio s.r.l. con rappresentanza legale e delega per la gestione ordinaria della stessa;
 - b) di impegnarsi irrevocabilmente ad assumere l'incarico di Direttore della Farmacia di cui trattasi;
 - c) di subentrare a titolo di successione in ogni diritto e dovere dell'attuale socio privato allegando – come direttore di farmacia della Farmaicurzio s.r.l. – il proprio *curriculum vitae* nello standard europeo (www.europass.europa.eu), citando in calce, prima della firma: «Si autorizza l'utilizzo ed il trattamento dei propri dati per la procedura di ricerca del nuovo socio privato della Farmaicurzio s.r.l. ai sensi del d.lgs. 196/2003»;
- 7) di disporre dell'idoneità professionale necessaria per assumere il ruolo di Direttore di farmacia;
- 8) di adeguatamente parlare e conoscere la lingua italiana;
- 9) di non avere un rapporto di lavoro subordinato con altri enti pubblici o privati;
- 10) che non è attualmente socio di più del 20% di farmacie nella Regione Lombardia;
- 11) di non essere direttore/collaboratore di farmacia della quale non è socio;
- 12) di non esercitare la professione medica;
- 13) che non è titolare/gestore provvisorio di farmacia.

(Luogo e data)

Firma e timbro

(_____)

Si **allega** alla presente istanza:

- 1) a titolo di piena comprensione e accettazione, senza riserve di sorta, e come da Avviso di cui trattasi, copia firmata, datata e timbrata su tutte le pagine (ovvero se pinzato solamente sull'ultima pagina) dei seguenti documenti:
 - a) atto costitutivo Farmaicurzio s.r.l.;
 - b) statuto sociale Farmaicurzio s.r.l.;
 - c) contratto di servizio tra il Comune di Aicurzio e Farmaicurzio s.r.l.;
 - d) codice etico di Farmaicurzio s.r.l.;
 - e) il presente Avviso;
 - f) carta dei servizi Farmaicurzio s.r.l.;
 - g) regolamento di *data room*;
 - h) schema di contratto di cessione delle quote di cui al presente Avviso.
- 2) copia fotostatica di un valido documento di identità;
- 3) l'informativa e il consenso al trattamento dei dati personali (allegato "C");
- 4) la dichiarazione di avvenuto sopralluogo obbligatorio (allegato "D");
- 5) garanzia provvisoria.