



Modulo n. 01 di domanda

**OGGETTO: Avviso Pubblico per l'istituzione della rete accreditata delle farmacie per
l'erogazione di titoli sociali 01.03.2026 – 31.12.2029**

MODULO DI DOMANDA

Il sottoscritto Sig. _____
nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____ n. _____
nella sua qualità di Legale Rappresentante / Titolare / Delegato
di (*ragione sociale*) _____
con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____
Telefono _____ Fax _____
E-mail _____ P.E.C. _____
Per comunicazioni
Referente sig. _____ tel. _____ cell. _____

CHIEDE

**l'iscrizione della/delle seguenti farmacie all'elenco della farmacia accreditate dal Comune di
Corbetta ai sensi della D.G.C. 217/19 e, a tal fine,**

PRECISA

che la titolarità / gestione della farmacia è operata in qualità di

- ☐ Società a controllo pubblico (*indicare i soci pubblici*) _____

☐ società privata / impresa individuale
☐ società di farmacisti
☐ in economia dal Comune di _____

(indicare le farmacie; copia e incollare se occorre aumentare il numero delle farmacie)

Farmacia _____
con sede nel Comune di _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____
Codice Univoco Regionale _____
Direttore Tecnico (*cognome e nome*) _____



Modulo n. 01 di domanda

Farmacia _____
con sede nel Comune di _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____
Codice Univoco Regionale _____
Direttore Tecnico (cognome e nome) _____

Ai fini della domanda, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di aver compreso e di accettare incondizionatamente le regole di funzionamento della procedura contenute nell'Avviso Pubblico in oggetto;
- di impegnarsi al co-finanziamento delle misure sociali per un valore pari al venti per cento del valore transato, come previsto dall'Avviso Pubblico n;
- di essere a conoscenza che l'accoglimento di questa domanda è subordinata all'eliminazione di eventuali debiti di qualunque natura e specie nei confronti del Comune di Corbetta e/o di suoi concessionari;
- di impegnarsi a comunicare formalmente e tempestivamente al Settore Servizi alla Persona ogni variazione dei dati qui dichiarati;
- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale (di capacità giuridica a contrarre con la pubblica amministrazione di cui agli articoli 94, 95, 96, 97 e 98 nonché dei requisiti di ordine speciale (idoneità professionale, capacità economica e finanziaria, capacità tecniche e professionali) di cui all'articolo 100 del Decreto legislativo 31 marzo 2023 n. 36:

..... lì

Apporre firma digitale o firma autografa

In caso di firma autografa, allegare fotocopia della carta d'identità del firmatario.