

Allegato "A"

Al Comune di Chiaravalle
Piazza Risorgimento 11
60033 CHIARAVALLE

Oggetto: Manifestazione di interesse all'acquisto della quota del capitale sociale detenuta dal socio privato nella Farmacia Comunale Chiaravalle s.r.l., in ragione del 40% del capitale sociale, per un prezzo non inferiore ad € 600.000,00

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____

Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____

MANIFESTA

l'interesse all'acquisto della quota del capitale sociale detenuta dal socio privato nella Farmacia Comunale s.r.l., in ragione del 40% del capitale sociale, per un prezzo non inferiore ad € 600.000,00 e a tal fine valendosi della disposizione amministrativa di cui al D.P.R. N. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

- 1) di essere cittadino italiano o di uno stato membro dell'Unione Europea
- 2) di possedere i diritti civili e politici
- 3) l'inesistenza di carichi pendenti ovvero di condanna passata in giudicato per un reato che importi incapacità a contrarre con la P.A. o incida gravemente sul profilo deontologico dello status professionale di farmacista
- 4) di essere in possesso della Laurea in Farmacia o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche conseguita il _____ presso _____
- 5) di possedere l'Abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista
- 6) di essere iscritto da almeno tre anni ad un Albo dell'ordine dei Farmacisti della provincia di _____

7) l'inesistenza delle incompatibilità previste dal T.U. n. 1265/1934 e s.m.i., dalla legge 475/1968 e s.m.i. e dalla Legge n. 362/1991 e s.m.i.

8) di allegare piano industriale

9) che l'offerta economica è di € _____

_____, il _____

Firma

(Allegato documento d'identità)