

	<p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p>	
--	--	--

Dichiarazione del direttore tecnico

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di godere dei diritti civili e politici								
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso del seguente titolo di studio o mansione svolta abilitante per la funzione di direttore tecnico								
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">Titolo di studio o mansione svolta</th> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Presso</td> <td>In data</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Titolo di studio o mansione svolta				Presso	In data		
Titolo di studio o mansione svolta									
Presso	In data								
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver conseguito l'abilitazione								
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Presso</td> <td>In data</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Presso	In data						
Presso	In data								

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere iscritto al seguente ordine professionale																																			
	<table border="1"> <tr> <th>Ordine professionale</th> <th>Provincia</th> <th>Numero</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Ordine professionale	Provincia	Numero																																
Ordine professionale	Provincia	Numero																																		
<input checked="" type="checkbox"/>	di non aver riportato condanne penali per reati contro il patrimonio o comunque connessi al commercio di medicinali non conforme al Decreto legislativo 24/04/2006, n. 219, né condanne penali definitive di almeno due anni per delitti non colposi																																			
<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere mai stato dichiarato fallito e di non aver procedimenti fallimentari in corso																																			
<input checked="" type="checkbox"/>	che non vi sono a proprio carico cause di divieto o di sospensione dei procedimenti previsti dalla normativa antimafia di cui al Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, art. 7, né di essere a conoscenza che sussistano, alla data odierna, tali cause in conto alla società di cui sopra o in conto ai propri famigliari																																			
<input checked="" type="checkbox"/>	di accettare l'incarico di direttore tecnico responsabile presso la sede o filiale della seguente ditta																																			
	<table border="1"> <tr> <th colspan="7">Denominazione</th> </tr> <tr> <td colspan="7"> </td> </tr> <tr> <th colspan="7">Sede o filiale</th> </tr> <tr> <th>Provincia</th> <th>Comune</th> <th>Indirizzo</th> <th>Civico</th> <th>Barrato</th> <th>Piano</th> <th> </th> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>	Denominazione														Sede o filiale							Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano								
Denominazione																																				
Sede o filiale																																				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano																															
<input checked="" type="checkbox"/>	che svolgerà la propria attività nella sede indicata nella presente richiesta di autorizzazione in maniera continuativa con un orario compatibile con le necessità derivanti dalle dimensioni dell'attività distributiva espletata																																			
	<table border="1"> <tr> <th>Numero ore giornaliere</th> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>	Numero ore giornaliere																																		
Numero ore giornaliere																																				
Responsabile siti																																				
<input type="radio"/>	di non essere già responsabile di altri siti																																			
<input type="radio"/>	di essere eventualmente già responsabile dei seguenti altri siti																																			

<input type="checkbox"/>	sito 1																																																	
	<table border="1"> <tr> <th colspan="7">Denominazione</th> </tr> <tr> <td colspan="7"> </td> </tr> <tr> <th colspan="7">Sito a</th> </tr> <tr> <th>Provincia</th> <th>Comune</th> <th>Indirizzo</th> <th>Civico</th> <th>Barrato</th> <th>Piano</th> <th> </th> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <th colspan="7">Titolare</th> </tr> <tr> <td colspan="7"> </td> </tr> </table>	Denominazione														Sito a							Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano									Titolare													
Denominazione																																																		
Sito a																																																		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano																																													
Titolare																																																		

<input type="checkbox"/>	sito 2																																																	
	<table border="1"> <tr> <th colspan="7">Denominazione</th> </tr> <tr> <td colspan="7"> </td> </tr> <tr> <th colspan="7">Sito a</th> </tr> <tr> <th>Provincia</th> <th>Comune</th> <th>Indirizzo</th> <th>Civico</th> <th>Barrato</th> <th>Piano</th> <th> </th> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <th colspan="7">Titolare</th> </tr> <tr> <td colspan="7"> </td> </tr> </table>	Denominazione														Sito a							Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano									Titolare													
Denominazione																																																		
Sito a																																																		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano																																													
Titolare																																																		

<input type="checkbox"/>	sito 3																																																	
	<table border="1"> <tr> <th colspan="7">Denominazione</th> </tr> <tr> <td colspan="7"> </td> </tr> <tr> <th colspan="7">Sito a</th> </tr> <tr> <th>Provincia</th> <th>Comune</th> <th>Indirizzo</th> <th>Civico</th> <th>Barrato</th> <th>Piano</th> <th> </th> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <th colspan="7">Titolare</th> </tr> <tr> <td colspan="7"> </td> </tr> </table>	Denominazione														Sito a							Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano									Titolare													
Denominazione																																																		
Sito a																																																		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano																																													
Titolare																																																		

Piacenza		
Luogo	Data	Il dichiarante