

## Fac simile di domanda

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione delle sedi farmaceutiche dichiarate vacanti da Roma Capitale, Dipartimento Politiche Sociali, Sussidiarietà e Salute, Direzione Servizi alla Persona, U.O. Interventi di Supporto alle Persone Fragili/Integrazione Socio Sanitaria, con prot. QE/2016/0073694 del 12.09.2016.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. citato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R., sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

di essere titolare della farmacia n. \_\_\_\_\_ del Comune di Roma;

che il fatturato della propria farmacia nei tre anni presi in esame (dal **1.1.2013** al **31/12/2015**) è stato il seguente:

**FATTURATO S.S.N.** - presentato con distinta riepilogativa mensile di cui al rigo 11 colonna netto:

	2013	2014	2015
GENNAIO			
FEBBRAIO			
MARZO			
APRILE			
MAGGIO			
GIUGNO			
LUGLIO			
AGOSTO			
SETTEMBRE			
OTTOBRE			
NOVEMBRE			
DICEMBRE			
TOTALE PER ANNO			

**INCASSO CONTANTI** - come da registro di prima nota corrispettivi ad esclusione (sottraendo) della colonna 3

	2013	2014	2015
GENNAIO			
FEBBRAIO			
MARZO			
APRILE			
MAGGIO			
GIUGNO			
LUGLIO			
AGOSTO			
SETTEMBRE			
OTTOBRE			
NOVEMBRE			
DICEMBRE			
TOTALE PER ANNO			

di essere sottoposto a sfratto esecutivo con n.o. del Sindaco rilasciato in data \_\_\_\_\_

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il presente procedimento e non saranno oggetto di comunicazione e diffusione. Il titolare del trattamento è la Regione Lazio.

Data \_\_\_\_\_

Firma (\*)

\_\_\_\_\_

(\*) **ATTENZIONE:** ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, la sottoscrizione delle istanze non è soggetta ad autenticazione se inviata unitamente alla fotocopia di un documento di identità.