

ISTANZA DI MODIFICA AUTORIZZAZIONE ALLA PRODUZIONE PER CAMBIO INDIRIZZO OFFICINE

(MARCA DA BOLLO

da annullare mediante apposizione della sottoscrizione
o della data, ovvero mediante apposizione di un timbro)

(in tutti i casi indicati, parte sulla marca e parte sul foglio)

All' Agenzia Italiana del Farmaco
Ufficio Ispezioni e autorizzazioni
GMP materie prime
protocollo@pec.aifa.gov.it

Oggetto: Istanza di modifica autorizzazione per cambio indirizzo per l'officina farmaceutica¹
_____ già sita in² _____ Pr. _____.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a
_____, Pr. _____, il _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28.12.2000, n.
445,

DICHIARA

- di essere Legale Rappresentante / delegato³ della Società⁴ _____ con
officina di produzione sita in _____, Pr. _____, via
_____ n. _____, CAP _____, tel. _____, fax
_____, sede legale in _____, Pr. _____, via
_____, n. _____ Codice Fiscale n. _____;
- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità
in atti e dichiarazioni mendaci e che, qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto
della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al
provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
- che i documenti contenuti su CD/USB Drive, formati in origine su supporto analogico, sono
conformi agli originali ai sensi del combinato disposto del d.lgs. n. 82/2005 (Codice
dell'amministrazione digitale) e del d.p.r. del 28 dicembre 2000 n. 445.

COMUNICA

il Cambio indirizzo per la propria officina farmaceutica _____ già sita in
_____, Pr. _____, CAP _____, via _____, n. _____, tel.
_____, fax _____, e-mail _____ Codice Fiscale n. _____.

¹ Indicare una dizione abbreviata per la Ragione Sociale.

² Indicare l'indirizzo antecedente alla modifica

³ Cancellare la voce che non interessa, allegando, in caso di delega, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà redatta ai sensi degli
artt. 38-47 del d.p.r. n. 445/2000.

⁴ Indicare per esteso la Ragione Sociale.

che a seguito della suddetta variazione avrà come nuovo indirizzo:

_____, Pr. _____, CAP _____, via _____, n. _____,

Codice Fiscale n. _____,

CHIEDE

la modifica dell'autorizzazione alla produzione con l'indicazione del nuovo indirizzo dell'officina di produzione.

Si allega alla presente:

- 1) Autocertificazione della visura della Camera di Commercio;
- 2) Copia della variazione toponomastica stabilita dal Comune;
- 3) Attestazione del versamento.⁵

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n. 196/2003 e si dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del medesimo decreto legislativo, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

In fede
(Timbro e firma)

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del d.p.r. 28.12.2000, n. 445, la presente comunicazione deve essere inviata unitamente alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità all'indirizzo PEC: protocollo@pec.aifa.gov.it

CONTATTI: Ufficio Ispezioni e Autorizzazioni GMP Materie Prime - Area Ispezioni e Certificazioni
Casella di posta GMPAPI: infoGMPAPI@aifa.gov.it

⁵ L'importo da versare è indicato dal d.m. 6 dicembre 2016 (G.U. n.25 del 31 gennaio 2017,) salvo aggiornamenti. Il versamento dovrà essere effettuato seguendo le modalità indicate dal "Sistema versamento tariffe" sul sito istituzionale AIFA.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
(documento d'identità _____ rilasciato il _____ da _____),
in qualità di _____ della _____ (di seguito "Impresa/ente"), con sede
in _____, via _____, codice fiscale _____, P. IVA
_____, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000, consapevole
della responsabilità e delle conseguenze civili e penali comminate dalla legge ex art. 76 del d.p.r. 28
dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false e mendaci

DICHIARA

- che l'impresa/ente è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la
Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ numero di
iscrizione _____, data di iscrizione _____, REA _____,
sede sociale _____, capitale sociale
sottoscritto Euro _____, versato Euro _____, cod.
fiscale _____, P. IVA
_____, forma giuridica _____
_____, durata _____, oggetto sociale
_____ atto
costitutivo _____, in data _____ sedi
secondarie _____
- *(per le società di capitali e di persone)*
che i rappresentanti e gli altri titolari della capacità di impegnare l'Impresa/ente verso terzi
sono:
cognome/nome/carica _____
nato a _____ il _____,
cognome/nome/carica _____
nato a _____ il _____,
- *(per le società di persone)*
che i soci sono:
cognome/nome/carica _____
nato a _____ il _____,
cognome/nome/carica _____
nato a _____ il _____,
- che l'impresa/ente non ha per oggetto esclusivo o principale un'attività commerciale;
- che la presente dichiarazione sostitutiva di certificazione riporta le notizie/dati iscritte nel
registro delle Imprese alla data odierna.

Luogo e data _____

In fede
(Timbro e firma)