

ISTANZA DI MODIFICA AUTORIZZAZIONE ALLA PRODUZIONE PER CAMBIO SEDE LEGALE

(MARCA DA BOLLO)

All' Agenzia Italiana del Farmaco
Ufficio Ispezioni e autorizzazioni
GMP medicinali
Ufficio Ispezioni e autorizzazioni
GMP materie prime
(cancellare la voce che non interessa)
Via del Tritone, n. 181
00187 ROMA

Oggetto: Istanza di modifica autorizzazione per cambio sede legale della società autorizzata alla produzione presso l'officina farmaceutica¹ _____ sita in _____ 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 / delegato² della Società³ _____ 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.

COMUNICA

il cambio sede legale della società _____ sita in _____, Pr. _____, CAP _____, via _____, n. _____, tel. _____, fax _____, e-mail _____ Codice Fiscale n. _____.

che a seguito della variazione societaria avrà la nuova sede legale in:

¹ Indicare una dizione abbreviata per la Ragione Sociale.

² 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.

³ Indicare per esteso la Ragione Sociale.

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

Codice Fiscale n. _____

CHIEDE

la modifica dell'autorizzazione alla produzione con l'indicazione della nuova sede legale della società beneficiaria.

Si allega alla presente:

- 1) Copia dell'atto notarile che attesta l'avvenuta variazione societaria
- 2) Autocertificazione della visura della camera di Commercio
- 3) Attestazione del versamento.⁴

Se titolare AIC, allegare l'elenco delle variazioni presentate, o in corso di presentazione, all'Ufficio Valutazione ed Autorizzazioni (UVA), indicando, per ciascuna AIC, se trattasi di AIC nazionale, di mutuo riconoscimento o decentrata.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 28.12.2000, n. 445, la presente comunicazione può essere inviata unitamente alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità oppure prodotta direttamente e quindi firmata in presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lvo. 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)

⁴ 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)