

# ISTANZA DI MODIFICA AUTORIZZAZIONE ALLA PRODUZIONE PER CAMBIO INDIRIZZO OFFICINE

(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 indirizzo per l'officina farmaceutica<sup>1</sup>  
\_\_\_\_\_ già sita in<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ 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 / delegato<sup>3</sup> della Società<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ 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 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.<sup>5</sup>

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)

---

<sup>5</sup> 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)