



**Vendita di farmaci da banco e medicinali veterinari**

**COMUNICAZIONE**

(D.lgs. n. 222/2016, Tab. A), Punto 1.10, attività n. 30)

Allo Sportello Unico Attività Produttive di .....

Protocollo n. .... Data di protocollazione ...../...../.....

N.B. La presente Comunicazione verrà trasmessa a cura del SUAP alla Regione e al Ministero della Salute.

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ...../...../.....  
nazionalità

..... residente in ..... Via ..... n. ....

Codice Fiscale ..... Partita Iva .....

Numero iscrizione al Registro Imprese ..... del ...../...../.....  
presso la CCIAA di .....

Telefono ..... Casella PEC .....

nella sua qualità di:

titolare di impresa individuale .....

legale rappresentante della società .....

avente sede .....

CF/P.IVA .....

Nr. di iscrizione al Registro Imprese ..... del ...../...../.....

**COMUNICA<sup>1</sup>**

**A – VENDITA DI FARMACI DA BANCO E MEDICINALI VETERINARI**

**B – MODIFICHE SOCIETARIE (compagine/ragione soc./legale rappr.)**

**C – CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ**

**A tal fine,**

**consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> La presente Comunicazione, verrà trasmessa dal SUAP alla Regione e al Ministero della Salute.

<sup>2</sup> Ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

## DICHIARA

### SEZIONE A - VENDITA DI FARMACI DA BANCO E MEDICINALI VETERINARI

#### Tipologia di vendita:

- farmaci da banco;
- medicinali veterinari;
- farmaci da banco e medicinali veterinari;

**Ubicazione:** Via ..... n...../.. all'interno di:

- esercizio di vicinato
- in fase avvio dell'attività<sup>3</sup>
- in esercizio già avviato;
- media o grande struttura di vendita
- in fase avvio dell'attività<sup>4</sup>
- in esercizio già avviato.

**Titolo abilitativo<sup>5</sup>:** Autorizzazione/Dia/SCIA/Comunicazione n. .... del ...../...../.....

### SEZIONE B - MODIFICHE SOCIETARIE

la **compagine sociale** subirà le seguenti modifiche: .....

la **ragione sociale** subirà le seguenti modifiche: **da** .....

**a** .....

il **legale rappresentante** varierà: **da** .....

**a** .....

### SEZIONE C – CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ

**a far tempo dal** ...../...../..... **per le seguenti motivazioni:**

- trasferimento impresa<sup>6</sup>
- in proprietà

<sup>3</sup> Per effetto della concentrazione dei regimi amministrativi di cui all'art. 19bis L. 241/90, in questa ipotesi la Comunicazione deve essere presentata unitamente alla Scia per l'avvio dell'esercizio di vicinato, quale allegato della Scia unica;

<sup>4</sup> Per effetto della concentrazione dei regimi amministrativi di cui all'art. 19bis L. 241/90, in questa ipotesi, la Comunicazione deve essere presentata contestualmente all'istanza di autorizzazione per la media o grande struttura di vendita;

<sup>5</sup> Da compilare solo in caso di esercizio già avviato

<sup>6</sup> A norma dell'art. 2556 Codice Civile i contratti di trasferimento di proprietà/gestione di azienda commerciale devono essere registrati.

- in gestione (cessione d'azienda, etc.) subentrante: .....
- re-intestazione precedente titolare .....
- cessazione definitiva dell'attività.

**Titolo abilitativo:** Autorizzazione/Dia/Scia/Comunicazione n. .... del ...../...../.....

### DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti dall'art. 71, D.Lgs. n. 59/2010 e s.m.i. e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal D.Lgs. n. 159/2011, art. 67<sup>7</sup>;
- solo in caso di società: che le persone sotto elencate sono in possesso dei requisiti morali prescritti dalla vigente normativa e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal D.Lgs. 159/2011, art. 67:  
 legale rappresentante: .....;  
 socio: .....;  
 altro: .....  
 ;
- di essere consapevole che, per effetto della concentrazione dei regimi amministrativi di cui all'art. 19bis L. 241/90, la presente comunicazione:
  - costituisce allegato alla Scia unica per l'avvio dell'attività in esercizio di vicinato;**
  - deve essere presentata contestualmente all'istanza di autorizzazione per la vendita di farmaci da banco e medicinali veterinari in media o grande struttura di vendita;**
- di impegnarsi ad effettuare la vendita di farmaci da banco e medicinali veterinari secondo le disposizioni dell'art. 5 L. n. 248/06 e dell'art. 70 D.Lgs. n. 193/06 (come sostituito dall'art. 11, c.14, L. n. 27/2012);
- di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il

<sup>7</sup> Non possono esercitare l'attività commerciale:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
- c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del Codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla Legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stati applicati i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del Codice Penale;
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla Legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m.i, ovvero a misure di sicurezza.

In caso di società, Associazioni od Organismi collettivi i requisiti morali di cui all'art. 71, D.Lgs. 59/2010 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2, c.3, D.P.R. 252/98. In caso di impresa individuale tali requisiti devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

Ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 l'applicazione delle misure di prevenzione di cui al libro I, titolo I (Foglio di via obbligatorio, Sorveglianza speciale, Divieto di soggiorno e Obbligo di soggiorno) costituisce, altresì, impedimento soggettivo ai fini dell'avvio e dell'esercizio dell'attività commerciale.

presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa;

- di essere consapevole, ai sensi degli artt. 71 e ss. del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. che, nel caso in cui la Comunicazione contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal vigente Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;

Data ...../...../.....

Documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

**Allega a pena di irricevibilità della Comunicazione** (art. 2, c.2, D.lgs. n. 126/2016):

- copia documento di identità;
- copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario [per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico; se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo];
- quietanza di versamento diritti di segreteria (**qualora previsti**);
- procura speciale (solo per le pratiche presentate on-line da un soggetto intermediario);
- Autorizzazione/Dia/Scia/Comunicazione originale (**in caso di cessazione dell'attività**).