Dichiarazione ai sensi dell'art. 8.1. del Bando contenente l'indicazione del soggetto cui sarà affidato l'incarico di Direttore della Farmacia (busta A)

Il sottoscritto		
nato a	Prov	il
Residente a	Via e n.	
Codice Fiscale		
in qualità di legale rappresentate e/o procuratore della Società denominata:		Forma giuridica
Con sede a	Via e n.	
Codice Fiscale	Partita IVA	
Telefono	Fax	e-mail
PEC		

si impegna a nominare, in caso di aggiudicazione, il Direttore della farmacia che ha individuato nella persona del

Dottore (nome e cognome)		
nato a	Prov	il
Residente a	Via e n.	
Codice Fiscale		
Iscritto all'Ordine dei Farmacisti della provincia di	Numero	Dalla data

nome e firma del dichiarante _____

nome e firma del soggetto indicato come Direttore _____

Si allegano i seguenti documenti:

1. copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del soggetto indicato come Direttore della Farmacia e del soggetto dichiarante.
2. Copia dell'iscrizione all'albo dei farmacisti.