

FARMACIA (*ragione sociale*) _____

Spett.le Asl FG
Area Farmaceutica Territoriale
s.c.farmacia.territoriale.aslfg@mailcert.aslfg.it

OGGETTO Istanza per l'erogazione dell'indennità di disagiata residenza in favore delle farmacie rurali ai sensi dell'art. 8 L.R. n. 67/2018 e ss.mm.ii. con relativa dichiarazione Aiuti "de minimis" (Sostitutiva dell'atto di notorietà – art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____, rappresentante legale della
farmacia RURALE denominata (*ragione sociale*) _____, P. IVA _____, con
sede in _____,

CHIEDE

Che gli venga erogata l'indennità di disagiata residenza stabilita dalla Legge regionale n. 67/2018 e dalla successiva DGR 1420 del 30/07/2019 nella seguente misura:

- € 12.000,00 per farmacia ubicata in località con popolazione fino a 1.000 abitanti;
- € 8.000,00 per farmacia ubicata in località con popolazione compresa tra i 1.001 e i 2.000 abitanti;
- € 6.000,00 per farmacia ubicata in località con popolazione compresa tra 2.001 e i 3.000 abitanti.

Che l'erogazione di cui sopra venga accreditata sul c.c. IBAN _____
intestato a _____

Consapevole delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.

DICHIARA

- di NON aver beneficiato nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti di aiuti a titolo "de minimis" di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013 pubblicato nella GUUE L 352/1 del 24/12/2013;

OPPURE

- di aver beneficiato nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti di aiuti a titolo "de minimis" di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013 pubblicato nella GUUE L 352/1 del 24/12/2013

In caso affermativo, indicare l'importo complessivo, i singoli importi dei contributi e gli estremi dei singoli atti di concessione.

| Esercizio finanziario | Impresa beneficiaria | Ente concedente | Estremi provvedimento di concessione | Natura contributo (sovvenzioni, prestiti, garanzie, ...) | Importo aiuto de minimis |
|-----------------------|----------------------|-----------------|--------------------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | |

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data

Firma