

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(art. 19 e art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

La/Il sottoscritta/o
nata/o aProv. il residente a
..... (....) in Via n.
C.F. documento di riconoscimento n.
rilasciato da in data(che si allega in copia)
consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della
decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni
non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA
i seguenti stati, qualità personali o fatti¹

in qualità di Legale Rappresentante di, ai sensi di quanto previsto
dall'art. 158 della Legge annuale per il mercato e la concorrenza n. 124 del 04/08/2017, che la stessa
Società non controlla, direttamente o indirettamente, ai sensi degli artt. 2359 e seguenti del codice civile,
più del 20 per cento delle Farmacie esistenti nel territorio della Regione Valle d'Aosta.

Luogo e data

IL DICHIARANTE²

.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lvo n. 196/2003,
così come modificato dal D.Lgs n. 101/2018 e dal Regolamento UE 679/2016 (GDPR), che i dati personali
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il
quale la presente dichiarazione viene resa. Si informa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a
liceità e correttezza nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla citata normativa e dei relativi obblighi di
riservatezza. Sono fatti salvi, in ogni caso, i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n.
2016/679. Si precisa che l'Informativa al trattamento dei dati dell'Azienda U.S.L. Valle d'Aosta è pubblicata in
forma completa sul sito www.ausl.vda.it, nella sezione Privacy.

NOTE

¹ La dichiarazione sostitutiva di atto notorio può concernere stati, qualità personali o fatti, non compresi fra
quelli autocertificabili, che siano a diretta conoscenza dell'interessato.
Tale dichiarazione può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui il dichiarante
abbia diretta conoscenza.

² La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, esibendo un documento
d'identità, oppure può essere inviata già sottoscritta, a mezzo posta o per via telematica, unitamente a copia
fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento del sottoscrittore.