

Tariffa vigente

Oggetto: Richiesta indennità di residenza per **dispensario farmaceutico** ai sensi della Legge 8 marzo 1968 n. 221 e della Legge 5 marzo 1973 n. 40 – Biennio _____/_____

Il sottoscritto

<i>Cognome</i>								<i>Nome</i>								
Codice Fiscale																

Comune

--

Via

	n	
--	---	--

e-mail per comunicazioni indennità di residenza

[illegible]

rivolge istanza

di concessione dell'indennità di residenza per il biennio _____/_____, ai sensi della Legge 8 marzo 1968 n. 221 e della Legge 5 marzo 1973 n. 40.

A tal fine dichiara ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000, che i locali del dispensario (**barrare la voce che interessa**):

☐ sono messi a disposizione dal Comune ☐ non sono messi a disposizione dal Comune

Si comunica che il codice IBAN **personale del percettore** per l'accredito dell'importo è il seguente:

[illegible]

Distinti saluti.

Data

Timbro e firma

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo nr. 196/2003 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 (firma)

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza di dipendente addetto, ovvero inviata a mezzo raccomandata a.r., ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente tramite p.e.c., unitamente a copia non autentica di valido documento d'identità del dichiarante nei casi previsti.

Luoqo e data (firma)