

Marca da bollo
telematica (art. 1,
comma 596, della
legge 27 dicembre
2013, n. 147)

Spett.le

Servizio Farmaceutico
ATS _____

OGGETTO : Istanza di proroga per il riconoscimento titolarità e autorizzazione all'apertura ed esercizio di Farmacia a seguito di concorso pubblico straordinario indetto da Regione Lombardia con DDGS n. 9986 del 8/11/2012.

Io sottoscritto/a

Dr./Dr.ssa nato/a a il
..... Codice Fiscale residente a
..... via n.

Documento di riconoscimento numero Con scadenza
Rilasciato da

Iscritto al concorso con domanda prot considerata l'assegnazione
definitiva della sede n. _____ del Comune di _____

CHIEDE

La concessione di una proroga all'autorizzazione all'apertura fino al (la data non può essere superiore ai sei mesi rispetto a quanto stabilito dalla nota regionale di assegnazione della farmacia).

La proroga viene richiesta per i seguenti motivi (non imputabili all' assegnatario):

Si allega:

- documentazione a supporto di quanto sopra dichiarato
- copia del documento di identità datato e firmato.

.....,

(luogo) (data)

.....

(firma)