**ALLEGATO A - MODULO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

AVVISO PUBBLICO DI INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI ALLA FUTURA GESTIONE DELLA FARMACIA COMUNALE N. 8 DEL COMUNE DI CHIVASSO

**Il/La sottoscritto/a** _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale_____

Residente in _____

**in qualità di:**

☐ **Farmacista** iscritto all'albo professionale _____ (indicare gli estremi di iscrizione)

oppure

☐ **Legale Rappresentante** di (indicare ragione sociale) _____

Con sede in _____

P. IVA/Codice Fiscale_____

Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail _____

PEC _____

Con la seguente iscrizione alla Camera di Commercio _____

**PRESENTA ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'AVVISO DI SOLLECITAZIONE AL MERCATO DI CUI ALLA DELIBERA NUMERO _____/2025**

A tal fine:

**DICHIARA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. 445/00**

1. Di aver preso visione dell'Avviso pubblico di Sollecitazione al Mercato, accettandone incondizionatamente e integralmente il contenuto e le condizioni.
2. **Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui agli articoli 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023** e ss.mm.ii. (Codice dei Contratti Pubblici).
3. Di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse è finalizzata esclusivamente ad un'indagine conoscitiva e preliminare e non costituisce proposta contrattuale, né avvio di una procedura di gara.
4. Di essere consapevole che la partecipazione non dà luogo a posizioni giuridiche tutelabili, diritti di prelazione, aspettative legittime, né titolo per vantaggi o preferenze in successive procedure ad evidenza pubblica.

5. Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana (DURC regolare).
6. Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana (Dichiarazione fiscale regolare).
7. **Di impegnarsi a individuare e/o disporre di locali idonei** (in proprietà, locazione o altro titolo idoneo) da destinarsi a Farmacia Comunale n. 8, situati nella zona individuata dalla Delibera G.C. n. 271/2024 per la sede farmaceutica n. 8, conformi ai requisiti di legge e dotati, in particolare, di:
    - accesso diretto dalla strada;
    - spazio locale vendita adeguato;
    - area destinata a magazzino;
    - rispetto delle distanze minime da altre farmacie esistenti.
8. Che l'indirizzo PEC indicato è quello ufficiale presso il quale desidera ricevere eventuali comunicazioni inerenti alla presente procedura.

**Dichiarazioni Aggiuntive per le Società (se applicabile):**

9. Che il soggetto interessato (o la Società) non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o altra situazione equivalente secondo la legislazione straniera di appartenenza, e non ha in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni.
10. Che non sussistono motivi di esclusione derivanti da provvedimenti antimafia.

Autorizza il trattamento dei dati personali in base alla normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy (Regolamento UE 2016/679 per la Protezione dei Dati o GDPR).

Si allega:

- fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore;
- **documentazione idonea a comprovare l'individuazione o la disponibilità dei locali** (es. contratto di locazione, atto di acquisto, compromesso, visure catastali, fotografie, ecc.).

Luogo e Data _____

Firma

---

---

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679 del 27/4/2016 - GDPR)**

Il Comune di Chivasso, in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere, nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di Chivasso è soggetto.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per la partecipazione. Il trattamento avverrà con modalità cartacee e/o informatizzate.

**Titolare del trattamento:** Comune di Chivasso – Piazza della Repubblica n. 9 – 10034 Chivasso (TO) – PEC: protocollo@pec.comune.chivasso.to.it.

**Responsabile della Protezione dei Dati (RPD):** Contattabile all'indirizzo e-mail: dpo@comune.chivasso.to.it.

Potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, esercitare i diritti riconosciuti dagli artt. 15 e seguenti del GDPR, tra cui il diritto di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e reclamo all'Autorità Garante. Le informative complete sono disponibili sul sito istituzionale.