**MODULO DI ACCOMPAGNAMENTO PER LA CONSEGNA PRESSO LA SALA POSTA AIFA DI SUPPORTI USB CONTENENTI ISTANZA/DOCUMENTAZIONE PER L’UFFICIO GMPMED LA CUI DIMENSIONE COMPLESSIVA SIA SUPERIORE AI 40 MB E NON CONSENTA DUNQUE LA TRASMISSIONE VIA PEC**

Spett.le Agenzia Italiana del Farmaco

#### Ufficio Ispezioni e Autorizzazioni

#### GMP Medicinali

##### Via del Tritone, 181

00187 ROMA

**Oggetto:** **Denominazione Officina**/ **Comune**/ **Via**/ **Tipologia di documento\*/ Codice pratica\*\***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Pr. \_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

in qualità di Legale Rappresentate / delegato[[1]](#footnote-1) della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-2) con sede legale sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[3]](#footnote-3), Pr.\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

che il supporto elettronico indirizzato all’Ufficio Ispezioni ed Autorizzazioni GMP Medicinali contiene la seguente documentazione:

1. … Tipologia di documento
2. …
3. …

etc..

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del Regolamento 679/2016//UE

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

*(firma)*

*(timbro solo nei casi di firma autografa)*

Ai sensi dell’art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la presente comunicazione può essere inviata unitamente alla copia in formato digitale del documento di identità del dichiarante in corso di validità contenuto sul supporto elettronico consegnato.

1. *Cancellare la voce che non interessa, allegando, in caso di delega, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà redatta ai sensi degli artt. 38-47 del D.P.R. n. 445/2000.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Indicare per esteso la Ragione Sociale.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Indicare il Comune della sede legale* [↑](#footnote-ref-3)