



**federfarma**  
**federazione nazionale unitaria**  
**dei titolari di farmacia italiani**



**federfarma - sunifar**  
**sindacato unitario**  
**farmacisti rurali**

Roma, 14 febbraio 2022  
Uff.-Prot. n° URIS.PB/2582/75/F7/PE – 2583/7 R  
Oggetto: Avviso pubblico farmacie rurali (PNRR).  
Decreto 475/2022 del 19/12/2022:  
ulteriori indicazioni operative su  
dichiarazione sostitutiva pagamenti,  
tempi di liquidazione e modalità invio  
polizze fideiussorie prorogate

ALLE ASSOCIAZIONI PROVINCIALI  
ALLE UNIONI REGIONALI  
AI RESPONSABILI  
DELLE SEZIONI RURALI

#### **PRECEDENTI:**

**Circolari congiunte Federfarma - Federfarma Sunifar prot. n. 1305/40/-1306/4R del 25 gennaio 2023.**

---

Ad integrazione di quanto comunicato con la circolare citata alla voce “Precedenti”, si invia (all.n. 1) il **modello di Dichiarazione sostitutiva (DSAN)**, predisposto e trasmesso a Federfarma dall’Agenzia per la coesione territoriale, **che deve essere utilizzato dalle farmacie che non hanno indicato sui giustificativi di spesa e di pagamento i riferimenti all’Avviso (Titolo del progetto e codice CUP).**

L’Agenzia ha, altresì, comunicato che è **in corso l'istruttoria in ordine cronologico di caricamento della documentazione sulla piattaforma (polizza, attestazione farmacia rurale sussidiata, disciplinare) a seguito della quale verranno pubblicati i decreti di concessione/liquidazione dei contributi sul sito istituzionale:** <https://www.agenziacoesione.gov.it/opportunita-e-bandi/avviso-pubblico-farmacie-rurali/>. Le domande verranno istruite, quindi, seguendo il suddetto criterio.

Al riguardo, l’Agenzia ha comunicato che, al fine di rendere coerenti i cronoprogrammi dei progetti finanziati, **è stato prorogato al 31 luglio 2023 il termine di conclusione delle attività progettuali esclusivamente per le farmacie che nel disciplinare d’obblighi hanno indicato una data di conclusione del progetto antecedente al 31 marzo 2023 (vedasi esempi in calce alla mail).**

In vista di tale proroga, le farmacie dovranno **adeguare le scadenze delle relative polizze fideiussorie** (vedi schema esplicativo pubblicato all’interno di questa circolare).

In particolare, dovendo la polizza coprire fino a 60 giorni successivi alla data di conclusione delle attività progettuali, tutte le nuove polizze dovranno riportare come data di scadenza quella del 30 settembre 2023.

Alla luce di quanto fin qui detto, **le sole farmacie che beneficiano della suddetta proroga devono compilare il form al seguente link: <https://form.jotform.com/230391806613049>**, dove sarà possibile caricare il **documento di proroga** della polizza fideiussoria (N.B. la dimensione massima consentita del file caricato è pari a 5MB).

| <b>Esempio. Modalità di applicazione della proroga</b>   |
|--|
| <b>Farmacia A</b>  |
| Data di conclusione progetto: 25 marzo 2023  |
| Data aggiornata di conclusione: 31 luglio 2023   |
| La farmacia A beneficia della proroga.   |
| La farmacia deve prorogare la polizza fideiussoria al 30 settembre 2023 e caricarla sulla piattaforma sopra indicata |
|  |
| <b>Farmacia B</b>  |
| Data di conclusione progetto: 02 aprile 2023   |
| Data aggiornata di conclusione: 02 aprile 2023   |
| La farmacia B non beneficia della proroga.   |
| Non è necessario prorogare la data di scadenza della polizza fideiussoria  |

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE FEDERFARMA  
Dott. Marco COSSOLO

IL PRESIDENTE FEDERFARMA-SUNIFAR  
Dott. Giovanni Petrosillo

Allegato n. 1

*Questa circolare viene resa disponibile anche per le farmacie sul sito internet [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it) contemporaneamente all'inoltro tramite e-mail alle organizzazioni territoriali.*

## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Io sottoscritt... \_\_\_\_\_

nat... a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di titolare della Farmacia [INSERIRE RAGIONE SOCIALE] \_\_\_\_\_ con Codice Fiscale/Partita IVA:

\_\_\_\_\_ ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_ Codice di tracciabilità

Univoco \_\_\_\_\_

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiaro, sotto la mia personale responsabilità

CHE

I giustificativi di spesa e di pagamento, i cui estremi sono di seguito riportati, sono imputabili al Progetto "Avviso pubblico per la concessione di risorse destinate al consolidamento delle farmacie rurali da finanziare nell'ambito del PNRR" con codice CUP E59J21011940003

| <b>Elenco Giustificativi di spesa e di pagamento</b> |              |  |               |   |
|--|--------------|--|---------------|---|
| Numero Fattura                                       | Data fattura | Numero Bonifico<br>o altro<br>giustificativo di<br>pagamento | Data Bonifico | Codice numerico<br>Dispositivo<br><i>(Cfr. Allegato 1<br/>all'Avviso)</i> |
|  |              |  |               |   |
|  |              |  |               |   |
|  |              |  |               |   |
|  |              |  |               |   |
|  |              |  |               |   |
|  |              |  |               |   |
|  |              |  |               |   |
|  |              |  |               |   |
|  |              |  |               |   |
|  |              |  |               |   |
|  |              |  |               |   |
|  |              |  |               |   |
|  |              |  |               |   |
|  |              |  |               |   |
|  |              |  |               |   |
|  |              |  |               |   |
| ....   | ...          | ...  | ...           | ...   |

Luogo e Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**N.B. - I dati acquisiti con la presente dichiarazione devono essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo n. 196/2003**

**Allegare Copia del documento di riconoscimento in corso di validità**