



# **CONSORZIO INTERCOMUNALE DELLE FARMACIE LAZIALI**

## **Regolamento per l'ammissione dei nuovi soci**

Approvato dall'Assemblea dei soci del 18/04/2015

### **INDICE**

- 1) OGGETTO DEL REGOLAMENTO
  - 2) DOMANDA DI ADESIONE
  - 3) QUOTA SOCIALE
  - 4) QUOTA DI INGRESSO
  - 5) AGGIORNAMENTO DEL REGOLAMENTO
- Allegato A) MODULO DI DOMANDA DI ADESIONE

### **ART. 1 - OGGETTO DEL REGOLAMENTO.**

Il presente regolamento disciplina le modalità attraverso cui aderire al Consorzio intercomunale delle farmacie laziali, secondo quanto previsto dallo Statuto consortile. Il presente regolamento è finalizzato ad agevolare, semplificare e standardizzare le procedure per richiedere l'adesione al medesimo Consorzio.

Il presente regolamento sarà inserito sul sito del Co.I.Fa.L., in formato PDF.

### **ART. 2 - DOMANDA DI ADESIONE**

Ogni Amministrazione comunale rientrante nel territorio della Regione Lazio, che sia in regola con l'esercizio del diritto di prelazione per l'istituzione di una o più sedi farmaceutiche comunali, ai sensi del vigente Statuto consortile, può inoltrare al Presidente del Consorzio una domanda di adesione, utilizzando anche il modello allegato al presente regolamento.

La domanda di adesione non dà diritto all'adesione ufficiale al Consorzio. Per essere resa esecutiva ed effettivamente valida l'adesione deve essere:

- Approvata dal Consiglio comunale del Comune che ne fa richiesta. Congiuntamente all'approvazione della delibera di adesione il Consiglio comunale deve approvare anche lo



Statuto e la Convenzione consortile del Coifal;

- Approvata dall'Assemblea dei Soci del Coifal e ratificata dal CdA;

### **ART. 3 - QUOTA SOCIALE**

Come previsto dal vigente Statuto consortile l'importo della quota sociale di ingresso è pari ad € 2.500,00, oltre eventuali rivalutazioni ISTAT annue.

Detto importo deve essere versato al Coifal entro i sessanta giorni successivi alla delibera di approvazione dell'Assemblea consortile.

### **ART. 4 - QUOTA DI INGRESSO**

Oltre alla quota sociale prevista dallo Statuto consortile, i Comuni che, dalla data di approvazione del presente regolamento, aderiscono al Coifal, dovranno versare un'altra quota pari ad € 2.500,00 entro novanta giorni dalla data di approvazione della deliberazione assembleare di adesione.

Tale quota rappresenta un ristoro per gli impegni ed il carico lavorativo che il Consorzio ha sostenuto per la costituzione, l'avvio e l'espletamento della gara di selezione pubblica del socio di maggioranza della Società mista chiamata all'erogazione dei servizi farmaceutici.

Detto importo viene aggiornato ogni anno secondo gli indici ISTAT.

### **ART. 5 - AGGIORNAMENTO DEL REGOLAMENTO**

Il presente regolamento è suscettibile di aggiornamenti a seguito di novità normative in materio e/o di eventuali esigenze organizzativi del Consorzio.

FINE

### **Allegato:**

Modello di richiesta di adesione al Consorzio.



Allegato A)

**RICHIESTA DI ADESIONE AL CONSORZIO INTERCOMUNALE DELLE FARMACIE LAZIALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, alla Via \_\_\_\_\_  
nella qualità di Legale rappresentante del Comune di \_\_\_\_\_

PRESO ATTO dello Statuto e della Convenzione consortile del Co.i.fa.l.;

TENUTO CONTO della volontà di aderire a detto Consorzio per garantire l'erogazione del servizio di farmacia comunale per cui il Comune di \_\_\_\_\_ ha debitamente esercitato il relativo diritto di prelazione nei confronti della Regione Lazio,

**CHIEDE**

di aderire al Consorzio intercomunale delle farmacie pubbliche laziali secondo le disposizioni contenute nel regolamento di adesione soci e nello Statuto consortile.

**Contestualmente si IMPEGNA**

- A sottoporre ad approvazione del Consiglio comunale l'adesione al medesimo Consorzio, approvando specificatamente lo Statuto e la relativa Convenzione consortile;
- Ad accettare ed osservare le deliberazioni e le disposizioni assunte dal Coifal nell'esercizio delle sue funzioni;
- A versare sia la quota sociale sia la quota di ingresso i cui importi sono descritti nel regolamento citato.

Data \_\_\_\_\_

Firma

*Allegare un documento di identità in corso di validità*