





spazio per la protocollazione	AL COMUNE DI CITTA' DI CASTELLO Servizio Commercio Polizia Amministrativa Ufficio Commercio su aree pubbliche
Domanda di partecipazione Fiera di SAN BARTOLOMEO 2022	

QUADRO INIZIALE <i>(compilare in ogni caso)</i>			
II/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	
		sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico
(per i soli cittadini non comunitari)	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
			rinnovato il (o estremi raccomandata)

<input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'impresa individuale			
partita IVA		sede nel comune di	
provincia o stato estero	C.A.P.	via, viale, piazza, ecc.	numero civico
iscrizione al Registro Imprese <i>(se già iscritto)</i>	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

<input type="checkbox"/> in qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante	del titolare diverso da persona fisica (società, ente, associazione ecc.)
	<input type="checkbox"/> procuratore	
	<input type="checkbox"/> altro	
denominazione / ragione sociale		
codice fiscale		partita IVA
sede nel comune di		provincia o stato estero
		C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese
		numero REA

RECAPITI per segnalazioni:

 Telefono	 Cellulare	 Pec	 Fax
--	---	---	---

Titolare autorizzato a seguito di: autorizzazione DIA SCIA di tipo _____ n. _____
rilasciata dal Comune di _____ prov. _____ in data _____

C H I E D E

di poter partecipare alla **fiera di SAN BARTOLOMEO del 26, 27 e 28 AGOSTO 2022** con un posteggio
di Mt. ____ X ____ Tot. Mq _____

Settore Merceologico: Alimentare Non alimentare

Prodotto prevalente posto in vendita: _____

Allegati da presentare:

- Autocertificazione dei soci ai sensi del DPR 445/2000 circa il possesso dei requisiti di cui all'art.67 del D.Lgs. 159/2011 (Allegato A);
- Dichiarazione antimafia ai sensi del DPR 445/2000 circa il possesso dei requisiti di cui all'art. 89 del D.L.gs. 06/09/2011, n. 159 e s.m.i. (Allegato B);
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia del permesso di soggiorno valido, solo per cittadini non appartenenti alla Unione Europea;
- Dichiarazione della documentazione attestante la regolarità contributiva e fiscale, D.U.R.C. o certificato di regolarità contributiva o attestati di versamento dei contributi I.N.P.S (Allegato C);
- Copia dell'atto notarile con relativa SCIA di reintestazione (solo in caso di subingresso).

DATA

FIRMA

Il sottoscritto dichiara:

- di essere invalido come da certificato n. _____ del _____ rilasciato da _____
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art 71, comma 1 lettere. a,b,c,d,e,f, del D.Lgs. 59/2010 e s.m.i.(1)(2);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs.159/2011 e s.m.i; (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia ...)

Note: (1) Art. 71 "Requisiti di accesso e di esercizio delle attività commerciali"

1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita:
 - a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
 - b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
 - c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
 - d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
 - e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
 - f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla *legge 27 dicembre 1956, n. 1423*, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla *legge 31 maggio 1965, n. 575*, ovvero a misure di sicurezza.
 2. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) ed f), e ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
 3. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.
 4. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'*articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252*. In caso di impresa individuale i requisiti di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale."
- (2) Ai sensi dell'art.116 del D.Lgs. 159/2011 e s.m.i. (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione...), i richiami alle presenti leggi n.1423/1956 e n. 575/1965 e al D.P.R. n.252/1998 si intendono riferiti alle corrispondenti disposizioni del citato decreto.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 nei casi di dichiarazioni false, o di formazione o uso di atti falsi.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DATA

FIRMA

Avvertenze: qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR n.445/2000) ed è soggetto alle sanzioni del codice penale e delle leggi speciali previste per chi rilascia false dichiarazioni, forma atti falsi o ne fa uso (art.76 DPR 445/2000).

quadro autocertificazione

Circa i requisiti morali, il/la sottoscritto/a dichiara:

1 che non ricorrono nei propri confronti precedenti penali costituenti causa preclusiva all'esercizio e ricompresi nell'art. 71, del Decreto Legislativo n. 59 del 26/03/2010 e s.m.i,

2 che non ricorrono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67, D. Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia,

Circa i requisiti professionali, il/la sottoscritto/a dichiara:

(nel caso di mancanza dei requisiti professionali è necessario nominare un preposto vedi punto 4)

3 di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71, comma 6, D.Lgs. 59/2010 e s.m.i.):

di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano

3 1 denominazione dell'istituto _____ sede _____
anno di conclusione _____ oggetto del corso _____

3 2 Di avere, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:

3 2 1 esercitato in proprio attività d'impresa dal _____ al _____;

3 2 2 prestato la propria opera dal _____ al _____, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti;

3 2 3 prestato la propria opera dal _____ al _____, in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti e cioè di _____, oppure di _____ (*indicare se coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, ovvero in qualità di coadiutore familiare*) addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti;

il tutto presso imprese del settore alimentare o del settore della somministrazione di alimenti e bevande regolarmente iscritto all'INPS e più precisamente presso:

denominazione impresa _____ sede _____

denominazione impresa _____ sede _____

denominazione impresa _____ sede _____

di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel corso della quale sono state previste materie attinenti al commercio, alla

3 3 somministrazione o alla preparazione degli alimenti. Denominazione dell'istituto _____ sede _____
anno di conclusione _____ diploma/laurea posseduta _____

3 4 di essere iscritto al REC per le tabelle del settore alimentare della somministrazione sez. speciale imprese turistiche presso la CCIAA di _____ al n. _____ anno _____

Eventuale preposto

4 che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____, nato a _____ il _____ e residente in _____ Via _____ n. _____ in qualità di altra persona specificamente preposta all'attività, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato 2

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Luogo data _____

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante _____

Allegato A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI ecc.)

INDICATE ALL'ART. 85 D.lgs 159/2011 e s.m.i.

(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)

II/La sottoscritto/a	
cognome	
nome	
luogo di nascita	
provincia o stato estero di nascita	
data di nascita	
codice fiscale	
cittadinanza	
sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza	
provincia o stato estero di residenza	
C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.	
numero civico	
telefono	
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza
	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°
data di rilascio	
rilasciato da	
motivo del soggiorno	
valido fino al	
rinnovato il (o estremi raccomandata)	
DICHIARA:	
<input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art 71 , comma 1 lettere. a,b,c,d,e,f , del D.Lgs. 59/2010 (1) (2) Vedi note quadro autocertificazione;	
<input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs.159/2011 e s.m.i.; (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione , nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia ...)	
Il sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici previstadall'art.75 del DPR 28/12/2000 n. 445 nei casi di dichiarazioni false o di formazione o uso di atti falsi.	
Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.	
Data	
FIRMA.....	

II/La sottoscritto/a	
cognome	
nome	
luogo di nascita	
provincia o stato estero di nascita	
data di nascita	
codice fiscale	
cittadinanza	
sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza	
provincia o stato estero di residenza	
C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.	
numero civico	
telefono	
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza
	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°
data di rilascio	
rilasciato da	
motivo del soggiorno	
valido fino al	
rinnovato il (o estremi raccomandata)	
DICHIARA:	
<input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art 71 , comma 1 lettere. a,b,c,d,e,f , del D.Lgs. 59/2010 (1) (2) Vedi note quadro autocertificazione;	
<input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs.159/2011 e s.m.i.; (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione , nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia ...)	
Il sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici previstadall'art.75 del DPR 28/12/2000 n. 445 nei casi di dichiarazioni false o di formazione o uso di atti falsi.	
Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.	
Data	
FIRMA.....	

II/La sottoscritto/a	
cognome	
nome	
luogo di nascita	
provincia o stato estero di nascita	
data di nascita	
codice fiscale	
cittadinanza	
sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza	
provincia o stato estero di residenza	
C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.	
numero civico	
telefono	
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza
	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°
data di rilascio	
rilasciato da	
motivo del soggiorno	
valido fino al	
rinnovato il (o estremi raccomandata)	
DICHIARA:	
<input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art 71 , comma 1 lettere. a,b,c,d,e,f , del D.Lgs. 59/2010 (1) (2) Vedi note quadro autocertificazione;	
<input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs.159/2011 e s.m.i.; (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione , nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia ...)	
Il sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici previstadall'art.75 del DPR 28/12/2000 n. 445 nei casi di dichiarazioni false o di formazione o uso di atti falsi.	
Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.	
Data	
FIRMA.....	

DICHIARAZIONE ANTIMAFIA (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico
(per i soli cittadini non comunitari)	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
			rinnovato il (o estremi raccomandata)

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza e di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e s.m.i..

Data _____

Firma _____

AVVERTENZE

- Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., la presente dichiarazione va sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

La dichiarazione antimafia deve essere resa, ai sensi dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i., dai seguenti soggetti :

- per le imprese individuali: dal titolare e il direttore tecnico, ove previsto;
- per le associazioni: dal legale rappresentante;
- per le società di capitali, anche consortili ai sensi dell'art. 2615 ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, tit. X, capo II, sez. II del codice civile: dal legale rappresentante e dagli eventuali componenti l'organo di amministrazione, nonché da ciascuno dei consorziati che detenga una partecipazione superiore al 10 per cento oppure detenga una partecipazione inferiore al 10 per cento e che abbia stipulato un patto parasociale riferibile ad una partecipazione pari o superiore a 10 per cento, e dai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione.
- Per le società di capitali, inoltre, la dichiarazione antimafia va resa anche dal socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiori a quattro, ovvero dal socio in caso di società con socio unico.
- per i consorzi di cui all'art. 2062 del codice civile e per i gruppi europei di interesse economico: da chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;
- per le società semplici e le società in nome collettivo: da tutti i soci;
- per le società in accomandita semplice: dai soci accomandatari;
- per le società di cui all'art. 2508 del c.c.: da coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato;
- per i raggruppamenti temporanei di imprese: dalle imprese costituenti il raggruppamento anche se aventi sede all'estero, secondo le modalità sopra indicate;
- per le società personali: dai soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie;
- per le società costituite all'estero, prive di una sede secondaria: da coloro che esercitano poteri di amministrazione, di rappresentanza, di direzione dell'impresa.

Inoltre, per le associazioni, anche prive di personalità giuridica, e per le società di qualunque tipo, la dichiarazione antimafia deve essere resa anche dai membri del collegio sindacale o, nei casi contemplati dall'art. 2477 del codice civile, dal sindaco, nonché dai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6 comma 1 lettera b) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/03 che i dati raccolti dall'amministrazione precedente saranno conservati e trattati mediante strumenti manuali ed informatici nel pieno rispetto della sicurezza e riservatezza ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 ed utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'ente e che in relazione al trattamento dei dati personali e sensibili l'interessato vanta i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03.

Data _____

Firma _____

II/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza		sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico
(per i soli cittadini non comunitari)	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
			rinnovato il (o estremi raccomandata)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 – comma 1, lett. p) del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 45/2000 e s.m.i.), in qualità di:

¹ **Legale rappresentante della società ***
 Denominazione _____

¹ **Titolare della ditta individuale ***
 Denominazione _____

C.F. * _____ **P. IVA *** _____

Sede legale * cap _____ Comune _____
 via/piazza _____ n. _____
 tel. _____ fax _____ e-mail _____

Sede operativa * cap _____ Comune _____
 via/piazza _____ n. _____
 tel. _____ fax _____ e-mail _____

sotto la propria responsabilità che:

risultano dipendenti della sopracitata ditta:

N. _____ qualifica _____

N. _____ qualifica _____

N. _____ qualifica _____

la Ditta non ha dipendenti

la Ditta è iscritta/assicurata ai seguenti enti previdenziali:

1) INPS

Matricola azienda * _____

sede competente _____ CAP _____ Via _____

Posiz. contrib. individuale (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) * _____

sede competente _____ CAP _____ Via _____

2) INAIL

codice ditta * _____

sede competente _____ CAP _____ Via _____

posizioni assicurative territoriali * (PAT) _____

Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:

¹ **INPS** versamento contributivo regolare alla data * _____

¹ **INAIL** versamento contributivo regolare alla data * _____

- che non sono in corso controversie amministrative/giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi.**
 che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.

ovvero

- che esistono in atto le seguenti contestazioni:**

ovvero

- che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell'Ente interessato, i cui estremi sono:**

Prot. documento n. _____ data _____

Riferimento _____ data _____

Codice identificativo pratica (C.I.P.) _____

La presente autocertificazione viene rilasciata con specifico riferimento:

- la partecipazione alla fiera di San Bartolomeo del Comune di Città di Castello.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/03 che i dati raccolti dall'amministrazione precedente saranno conservati e trattati mediante strumenti manuali ed informatici nel pieno rispetto della sicurezza e riservatezza ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 ed utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'ente e che in relazione al trattamento dei dati personali e sensibili l'interessato vanta i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03.

Data _____

Firma _____

* campo obbligatorio

¹ barrare la voce di interesse

Preposto

Il/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico
(per i soli cittadini non comunitari)	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
			rinnovato il (o estremi raccomandata)

1 di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71, comma 6, D.Lgs. 59/2010 e s.m.i.):

di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle provincie autonome di Trento e Bolzano

1.1 denominazione dell'istituto _____ sede _____
 anno di conclusione _____ oggetto del corso _____

1.2 esercitato in proprio attività d'impresa dal _____ al _____;

Di avere, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:

prestato la propria opera dal _____ al _____, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti;

prestato la propria opera dal _____ al _____, in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti e cioè di _____, oppure di _____ (*indicare se coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, ovvero in qualità di coadiutore familiare*) addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti;

il tutto presso imprese del settore alimentare o del settore della somministrazione di alimenti e bevande regolarmente iscritte all'INPS e più precisamente presso:

denominazione impresa _____ sede _____

denominazione impresa _____ sede _____

denominazione impresa _____ sede _____

di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel corso della quale sono state previste materie attinenti al commercio, alla

1.3 somministrazione o alla preparazione degli alimenti. Denominazione dell'istituto _____ sede _____
 anno di conclusione _____ diploma/laurea posseduta _____

1.4 di essere iscritto al REC per le tabelle del settore alimentare della somministrazione sez. speciale imprese turistiche presso la CCIAA di _____ al n. _____ anno _____

2 che non sussistono nei propri confronti nè cause di divieto/decadenza/sospensione di cui all'art. 67, D. Lgs. n. 159/2011 (antimafia), né precedenti penali costituenti causa preclusiva all'esercizio e ricompresi nell'art. 71, del Decreto Legislativo n.59 del 26/03/2010 e s.m.i.

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Luogo data _____

Firma del preposto anche per accettazione dell'incarico

Allega fotocopia di valido documento d'identità.