

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO IN POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome		Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		Partita iva	
Luogo di nascita		Provincia	Stato			
Residenza		Comune	Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email			
Cittadino						
<input type="radio"/> comunitario		<input type="radio"/> non comunitario		<input type="radio"/> non comunitario e residente all'estero		
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio		
Motivo del soggiorno				Valido fino al		
Estremi raccomandata				Rinnovato il		

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di accettare l'incarico di delegato/preposto da parte della società/ditta individuale						
Denominazione/ragione sociale						
Sede						
Comune					CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Num. civico	Scala	Piano	Interno

<input type="radio"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 - commi 1, 3, 4 - D. Lgs. 26/03/2010 n. 59 (nel caso di solo commercio)
<input type="radio"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 - commi 1, 2, 3, 4 - D. Lgs. 26/03/2010 n. 59 (nel caso di commercio e somministrazione)
<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)

Requisiti professionali

<input type="radio"/>	che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D.Lgs. 26/03/2010 n. 59 e s.m.i.)		
<input type="checkbox"/>	aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e di Bolzano		
	Denominazione dell'istituto	Sede	Anno di conclusione
	In caso di qualifica professionale conseguita in altre regioni (o provincie autonome), ai fini del riconoscimento del requisito per l'esercizio dell'attività in oggetto, dichiara inoltre		
<input type="checkbox"/>	che tale qualifica è stata conseguita nella regione		
<input type="checkbox"/>	che la qualifica conseguita è (enunciazione completa):		
<input type="checkbox"/>	che la normativa della regione di provenienza, in base alla quale tale qualifica consente nella suddetta regione l'esercizio di attività omologa alla presente, è:		
<input type="checkbox"/>	che l'autorità amministrativa che nella regione suddetta è preposta al rilascio delle autorizzazioni o al controllo delle attività è		
<input type="checkbox"/>	aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande		
	Nome impresa	Sede	Codice fiscale/Partita iva
<input type="radio"/>	quale dipendente qualificato addetto alla vendita, o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti		
	Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. pos.
<input type="radio"/>	quale socio lavoratore, o in altre posizioni equivalenti		
	Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. posizione
<input type="radio"/>	quale associato in partecipazione (risoluzione MISE 22/07/2010 n. 95101)		
	Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. posizione
<input type="radio"/>	quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore,		
	Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. posizione
<input type="checkbox"/>	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, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti		
	Titolo di studio		Data di conseguimento
	Istituto/Facoltà	Sede	
<input type="checkbox"/>	di aver esercitato in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di vendita nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande (In caso di attività in corso, inserire, nel campo "Data fine", la data di presentazione dell'istanza)		
	Tipo di attività	Data inizio	Data fine

E
L
I
M
I
S
C
A
F

	CCIAA di	Num. R.E.A.	Num Iscrizione R.I.
<input type="checkbox"/>	di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) per il commercio di generi alimentari (ex tabelle dalla I alla VIII) o per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti		
	CCIAA di	Num.	
	Tabelle mercerologiche		
	<input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II° <input type="checkbox"/> III° <input type="checkbox"/> IV° <input type="checkbox"/> V° <input type="checkbox"/> VI° <input type="checkbox"/> VII° <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> somministrazione		
<input type="checkbox"/>	aver superato l'esame di idoneità e il corso abilitante, anche nel caso in cui non abbia provveduto alla successiva iscrizione al REC		
<input type="checkbox"/>	aver superato l'esame e il corso abilitante o essere stato iscritto alla sezione speciale imprese turistiche del REC		
<input type="radio"/>	requisito acquisito all'estero e riconosciuto dal Ministero dello Sviluppo Economico		
	Provedimento num.		

Il preposto	
<input type="radio"/> Allega copia scansionata documento di identità	Firma
<input type="radio"/> Scansione documento di identità già allegata all'istanza	Firma
<input type="radio"/> Documento firmato digitalmente	

E
L
I
M
I
S
C
R
I
T
O