

DA COMPILARE PER LE SEZIONI 1 – 2 – 3 – 4 – 7 in caso di vendita di prodotti alimentari

**ALLEGATO "B"
REQUISITI PROFESSIONALI
SETTORE ALIMENTARE E
SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE**

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI DI
ACCESSO ED ESERCIZIO ALL'ATTIVITA' DI
VENDITA DI PRODOTTI ALIMENTARI E
SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE**

previsti dagli art.71 del D.to L.vo 59/2010

Il sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ PROVINCIA _____ IL _____,

DI CITTADINANZA ITALIANA OPPURE DI CITTADINANZA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ PROVINCIA _____

VIA _____ N. _____ CAP _____

TEL. _____ TEL. MOBILE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____@_____

INDIRIZZO PEC _____@_____

In qualità di:

TITOLARE **PREPOSTO**

dell'omonima impresa individuale _____

SOCIO/AMMINISTRATORE **LEGALE RAPPRESENTANTE**

della Ditta _____

COEREDI

del/la Sig./ra _____ deceduto/a il _____

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.445/2000 e dall'art.19 comma 6° della L.241/1990;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art.71 del D.to L.vo 59/2010

di avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano - organizzato dal Centro di assistenza tecnica (CAT) _____ nell'anno _____ e di aver superato positivamente l'esame finale in data _____;

avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale:

nome dell'impresa _____ sede _____;
regolarmente iscritto all'I.N.P.S. di _____ dal _____
al _____ posizione n. _____;

nome dell'impresa _____ sede _____;
regolarmente iscritto all'I.N.P.S. di _____ dal _____
al _____ posizione n. _____;

nome dell'impresa _____ sede _____;
regolarmente iscritto all'I.N.P.S. di _____ dal _____
al _____ posizione n. _____;

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, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti, conseguito all'Università/Istituto di _____ nell'anno accademico/scolastico _____;

di essere iscritto al Registro esercenti il commercio della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ dal _____ per l'attività di _____
(in caso di iscrizione al REC antecedente al 31/12/2006 è possibile far valere tale requisito acquisito in sostituzione dei sopraelencati requisiti).

DATA

FIRMA
