

**DICHIARAZIONI CIRCA IL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI / PROFESSIONALI**

***Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà***

**REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI DI CUI AGLI ARTICOLI 4 E 5 DELLA L.R. N° 38/06: IL POSSESSO DI TALI REQUISITI E' NECESSARIO PER POTER PRENDERE PARTE AL BANDO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta individuale / società / altro \_\_\_\_\_  
p iva \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
n° di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ della CCIAA di  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

***DICHIARA***

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

**DICHIARA**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla legge 287/1991.
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
- Di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista dagli artt. 11, 12 e 92 del Tulpis approvato con r.d. 18 giugno 1931, n. 773 e cioè:
  - di non aver riportato condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore ai tre anni per delitto non colposo;
  - di non essere sottoposto alla diffida o a misura di sicurezza personale e di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
  - di non essere sottoposto alla diffida o a misura di sicurezza personale e di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
  - di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico; ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta;
  - di aver adempiuto all'istruzione elementare dei propri figli;

**ovvero:**

- ◇ *di essere celibe/nubile;*
- ◇ *di essere coniugato con/senza prole;*
- ◇ *di avere figli, che per la loro età, non sono tenuti ancora a frequentare la scuola;*
- *di non aver riportato condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti;*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dichiaro di possedere i requisiti professionali per l'esercizio dell'attività (in caso di ditta individuale) e pertanto compilo la relativa scheda

**In caso di Società:**

(autocertificazione da sottoscrivere da parte di tutti i soggetti di cui all'art.2, comma 3, del D.P.R. 03/06/1998, n°252)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]

]Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Residenza: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi del DPR 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla legge 287/1991.
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
- Di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista dagli artt. 11, 12 e 92 del Tulpis approvato con r.d. 18 giugno 1931, n. 773 e cioè:
  - *di non aver riportato condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore ai tre anni per delitto non colposo;*
  - *di non essere sottoposto alla diffida o a misura di sicurezza personale e di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;*
  - *di non essere sottoposto alla diffida o a misura di sicurezza personale e di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;*
  - *di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico; ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta;*
  - *di aver adempiuto all'istruzione elementare dei propri figli;*  
ovvero:
    - ◇ *di essere celibe/nubile;*
    - ◇ *di essere coniugato con/senza prole;*
    - ◇ *di avere figli, che per la loro età, non sono tenuti ancora a frequentare la scuola;*
  - *di non aver riportato condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti;*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Dichiaro che i requisiti professionali sono posseduti dal sig \_\_\_\_\_  
in qualità di preposto / legale rappresentante dell'attività commerciale in oggetto, il quale ha compilato la relativa scheda

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

**I dati in nostro possesso verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196**

**SCHEDA 1 - REQUISITI SETTORE SOMMINISTRAZIONE - IMPRESA INDIVIDUALE**

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
titolare dell'impresa individuale intestataria della presente istanza

CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NELLA FORMAZIONE DEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI CONSEQUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.

**DICHIARA**

**Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per la somministrazione di alimenti e bevande**

- ( ) avere frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale relativo alla somministrazione di alimenti e bevande, come disciplinato dalla vigente normativa delle Regioni e delle Province autonome di Trento e Bolzano, conclusosi nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'istituto \_\_\_\_\_  
Ubicazione sede \_\_\_\_\_;
- ( ) avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di somministrazione di alimenti e bevande: tipo di attività \_\_\_\_\_ svolta dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ iscrizione al Registro Imprese n° \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_;
- ( ) avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione, alla preparazione o all'amministrazione o in qualità di socio lavoratore di cooperativa o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS):

impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

in qualità di dipendente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
in qualità di collaboratore familiare iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- ( ) essere stato iscritto REC della CCIAA di \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_ per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti o bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica e di non essere stato cancellato per alcun motivo;

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità**

**I dati in nostro possesso verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196**

**SCHEDA 2 - REQUISITI SETTORE SOMMINISTRAZIONE – SOCIETA'**

Il sottoscritto  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ Luogo di nascita : stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Residenza : Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di:

- legale rappresentante della società intestataria dell'istanza  
oppure  
 preposto all'attività commerciale in oggetto

CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NELLA FORMAZIONE DEGLI ATTI  
E L'USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE  
DALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI CONSEQUENTI AL  
PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.

**DICHIARA**

**Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per la somministrazione di alimenti e bevande:**

- ( ) avere frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale relativo alla somministrazione di alimenti e bevande, come disciplinato dalla vigente normativa delle Regioni e delle Province autonome di Trento e Bolzano, conclusosi nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'istituto \_\_\_\_\_  
Ubicazione sede \_\_\_\_\_;
- ( ) avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di somministrazione di alimenti e bevande: tipo di attività \_\_\_\_\_  
svolta dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ iscrizione al Registro Imprese n° \_\_\_\_\_  
CCIAA di \_\_\_\_\_;
- ( ) avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione, alla preparazione o all'amministrazione o in qualità di socio lavoratore di cooperativa o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS):  
impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
in qualità di dipendente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
in qualità di collaboratore familiare iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- ( ) essere stato iscritto REC della CCIAA di \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_  
l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti o bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica e di non essere stato cancellato per alcun motivo;  
data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità'.**

**I dati in nostro possesso verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196**

**AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA DI TUTTI I SOCI TENUTI DALLA VIGENTE NORMATIVA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi del DPR 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 4 Legge 287/1991.

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento*

\*\*\*\*\*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi del DPR 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 4 della Legge 287/1991.

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento*

**I dati in nostro possesso verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196**