

DICHIARA altresì che la persona in possesso dei requisiti professionali è:

- ☐ Il titolare o legale rappresentante indicato alla pagina 1 (passare direttamente ad indicare il requisito)
- ☐ Altro soggetto sotto generalizzato specificamente delegato all'attività di somministrazione
(compilare la parte anagrafica)

cognome										nome																																							
luogo di nascita										provincia o stato estero di nascita										data di nascita																													
codice fiscale										cittadinanza										sesso ☐ M ☐ F																													
comune di residenza										provincia o stato estero di residenza										C.A.P.																													
Via, viale, piazza, ecc.										numero civico										telefono																													
(per il cittadino non comunitario)										cittadinanza										permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°										data di rilascio																			
il/la sottoscritto/a dichiara										rilasciato da										motivo del soggiorno										valido fino al										rinnovato il (o estremi raccomandata)									

a tal fine DICHIARA

- 1 ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 così come modificati dal Decreto Legislativo 147/2012
- 2 ☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia)
- 3 ☐ che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D. Lgs. 59/2010):
 - 1 ☐ 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 province autonome di Trento e di Bolzano:
denominazione dell'istituto _____
sede _____ anno di conclusione _____
 - 2 ☐ Essere iscritto nel registro esercenti il commercio per l'attività di somministrazione alimenti e bevande presso la Camera di commercio di _____ al n. _____ in data _____ e non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti soggettivi.
 - 3 ☐ 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 _____ codice fiscale _____ sede _____
nome impresa _____ codice fiscale _____ sede _____
☐ quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, o all'**amministrazione** o alla **preparazione degli alimenti**, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal _____ al _____
☐ quale **socio lavoratore**, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal _____ al _____
☐ quale **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal _____ al _____
☐ quale **associato in partecipazione** comprovata dall'iscrizione all'INPS dal _____ al _____
 - 4 ☐ 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:
Titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso Istituto /Facoltà _____
sede _____
 - 5 ☐ 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**, tipo di attività _____ dal _____ al _____
n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A _____
 - 6 ☐ di essere stato iscritto al **Registro Esercenti il Commercio (REC)** presso la Cciao di _____ con il n. _____ per l'attività di **somministrazione** di alimenti e bevande, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000. **Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

Firma della persona in possesso dei requisiti professionali



