

SCHEDA A - REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI PER LE ATTIVITÀ DI VENDITA E SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

Allegato alla dichiarazione di C.F. []

NOTA DI COMPILAZIONE:

I requisiti morali devono essere posseduti e dichiarati da ciascuno dei seguenti soggetti: titolare o legale rappresentante, preposto o delegato se designato, ciascuno dei soci e degli amministratori in caso di società ai sensi dell'art. 2 D.P.R.

Cognome _____ Nome _____

C.F. []

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. [] [] [] [] [] []

☐ TITOLARE DELL'ATTIVITA' ☐ SOCIO ☐ MEMBRO DELL'ORGANO DI AMMINISTRAZIONE

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____

☐ DELEGATO dalla società _____ in data ____ / ____ / ____

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, DICHIARA

REQUISITI MORALI

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 ☐ comma 1 ☐ comma 2
2. 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).
3. Di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali (art.26,c.3 del D.Lgs. 114/98)

REQUISITI PROFESSIONALI

3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali ai sensi dell' art. 71, comma 6, D.Lgs. 59/2010
- 3.1 ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti riconosciuto dalla Regione
nome dell'Istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
- 3.2 ☐ 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.
Tipologia di Titolo _____
nome dell'Istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
- 3.3 ☐ avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di
☐ in proprio ☐ socio lavoratore
☐ dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti
☐ coadiutore familiare (se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore)
comprovata dalla iscrizione INPS N° _____ del ____ / ____ / ____
nome impresa _____
sede impresa _____
- 3.4 ☐ essere stato iscritto al REC di cui alla L.426/71 per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a) b) e c) dell'art. 12, c.2 del DM 375/88, presso la CCIAA di _____
N° _____ in data ____ / ____ / ____

Data ____ / ____ / ____

FIRMA _____

Privacy: nel compilare questo modello si richiede di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 e s.m.i.). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso, Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

Allegato alla dichiarazione di C.F. | | | | | | | | | | | | | | |

NOTA DI COMPILAZIONE:

I requisiti morali devono essere posseduti e dichiarati da ciascuno dei seguenti soggetti: titolare o legale rappresentante, preposto o delegato se designato, ciascuno dei soci e degli amministratori in caso di società ai sensi dell'art. 2 D.P.R. 252/1998.

Il/la sottoscritto/a

A.1

Cognome	Nome
---------	------

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita: / Cittadinanza: Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato Comune Prov. | |

Residenza: Comune Prov. | |

Via, Piazza n° C.A.P. | | | | |

☐ TITOLARE DELL'ATTIVITÀ

☐ **LEGALE RAPPRESENTANTE** della società _____

☐ **DELEGATO O PREPOSTO** dalla società _____

in data / /

☐ SOCIO

☐ MEMBRO DELL'ORGANO DI AMMINISTRAZIONE

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi.

DICHIARA

REQUISITI MORALI

A.2

- Di essere in possesso dei seguenti requisiti morali cui agli articoli:

☐ art. 5, commi 2 e 4 del D.Lgs. 114/98 (commercio in sede fissa)

☐ art. 5 L.R. 30/03 (pubblici esercizi)

- 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" (Autocertificazione Antimafia)

- Di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali (art.26.c.3 del D.Lgs. 114/98)

DICHIARA

REQUISITI PROFESSIONALI

- Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

☐	COMMERCIO ALIMENTARE IN SEDE FISSA D.Lgs.114/98, ART. 5, c 5	2.3
☐	di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare nome dell'istituto _____ sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____	
☐	di aver esercitato in proprio l'attività dei prodotti alimentari tipo di attività _____ n° iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n° REA _____ dal _____ al _____	
☐	di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari	
☐	quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ nome impresa _____ sede impresa _____	
☐	quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ nome impresa _____ sede impresa _____	
☐	di aver conseguito le prescritte abilitazioni alla vendita (laddove necessarie) prova superata in data _____ presso _____	

☐	SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE - L.R. 30/03, art. 6	2.4
☐	aver frequentato con esito positivo il corso professionale per la somministrazione di alimenti e bevande riconosciuto dalla Regione _____ nome dell'Istituto _____ sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____	
☐	di essere in possesso di diploma di scuola alberghiera o titolo equivalente nome dell'Istituto _____ sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____	
☐	di essere stato iscritto, nel quinquennio anteriore l'entrata in vigore della l.e. 30/03 al REC per la somministrazione di alimenti e bevande presso la CCIAA di _____ al N° _____ in data _____	
☐	di avere prestato la propria opera, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione o come coadiutore familiare	
☐	quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____ nome impresa _____ sede impresa _____	
☐	quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____ nome impresa _____ sede impresa _____	

Firma: _____

Data: ____ / ____ / ____

