

**AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI PROFESSIONALI
PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**
(art. 71 comma 6 del D.Lgs. 59/2010 e s.m.i.)

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome: _____ cittadinanza _____

Data di nascita ____/____/____ C.F. _____ Sesso M _____ F _____

Luogo di nascita: Stato _____ Prov: _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____ Tel: _____

In qualità di:

LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____

designato DELEGATO dalla Soc/Ditta _____ in data _____

TITOLARE di DITTA individuale _____

P.I. _____

IN RIFERIMENTO ALL' ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE UBICATA IN:

_____ VIA _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 C.P.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6/9/2011 n. 159 e s.m.i. (antimafia);
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art. 71 cc. 1, 2, 3, 4 e 5 del D.Lgs. 59/2010 e s.m.i.;

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 71 c. 6 del D.Lvo n. 59/2010 e s.m.i. e dalle altre normative vigenti in materia :

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 Bolzano presso l'Ente _____ sede _____
oggetto del corso _____ data esame _____

Essere iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) per l'attività di somministrazione alimenti e bevande, ai sensi della Legge n. 426/71 e della Legge 287/91 presso la C.C.I.A.A. di _____
al n. _____ in data _____ e di non esserne stato cancellato per la perdita dei requisiti soggettivi;

essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio per l'attività di vendita alimentari per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'art. 12, c. 2 del D.M. 4/8/1988 n. 375 presso la C.C.I.A.A. di _____
di _____ al n. _____ in data _____ e di non esserne stato cancellato per le perdita dei requisiti soggettivi

avere superato l'esame di idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande o di vendita di alimentari in data _____ presso la C.C.I.A.A. 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 (specificare) _____
tipo di scuola/istituto/ateneo _____
denominato _____ con sede in _____
conseguito in data _____ materie attinenti _____

requisito acquisito all'estero e riconosciuto dal Ministero dello Sviluppo Economico con provvedimento n. _____ del _____;

aver esercitato in proprio, per almeno due anni anche non continuativi nel quinquennio precedente, l'attività di impresa

nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande
(dal _____ al _____ n. di iscrizione al Registro Imprese _____;
CCIAA di _____ - n. di posizione INPS _____
Nome dell'impresa _____ sede dell'impresa _____

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: qualifica _____ livello _____
addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione di alimenti
- socio lavoratore
- in altre posizioni equivalenti (specificare) _____
- in qualità di coadiutore familiare (se trattasi di coniuge, parente, affine, entro il terzo grado dell'imprenditore)

posizione comprovata dall'iscrizione all'INPS n. _____
nome impresa _____
sede _____ dal _____ al _____
nome impresa _____
sede _____ dal _____ al _____

Data _____

Firma _____

Allega:

- fotocopia documento identità
- attestato scolastico o professionale
- documentazione comprovante il possesso del requisito professionale

Si informa che i dati personali raccolti sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti vigenti.