

**ALLEGATO A1/bis - DICHIARAZIONE REQUISITI PROFESSIONALI DA PARTE DEL
DELEGATO ALLA SOMMINISTRAZIONE**
(dichiarazione da compilare a cura del delegato)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ C.F. _____

cittadino appartenente all'U.E. cittadino non appartenente all'U.E.

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____ Cell. _____

in qualità di delegato della ditta individuale/Società _____

D I C H I A R A

ai sensi artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del D.P.R. n. 445/2000 sulla documentazione amministrativa e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, in caso di dichiarazioni false o mendaci

di possedere i requisiti professionali di cui di cui all'art. 71, comma 6, del D. Lgs. 59/2010, come modificato dal D. Lgs. 147/2012, in quanto:

- è iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (R.E.C.) presso la Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) di..... con il n. per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e/o bevande o alla sezione speciale per la gestione di Impresa Turistica R.I.T. n...
.....;

- ha 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:

nome del corso ,
organizzato da..... ,
Istituto riconosciuto da Regione/Provincia autonoma ,
Sede..... oggetto del corso..... ,
periodo di svolgimento.....;

- è 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:

Istituto secondario ,
Diploma..... conseguito nel ,
Università..... ,
Laurea in..... (allegare Piano di Studi);

- ha esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio, attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e/o bevande: tipo di attività dal al n. d'iscrizione Registro Imprese

..... CCIAA di n. R.E.A. regolarmente iscritto all'INPS* dal al

;

- ha prestato la propria opera in qualità di dipendente qualificato per almeno due anni, nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione al pubblico di alimenti e/o bevande:

nome impresa sede

nome impresa..... sede

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS*, dal al ;

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS*, dal al

*Sezione commercio alimentare/somministrazione di alimenti e bevande

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 159/2011;

di possedere i requisiti morali, non trovandosi in nessuna delle cause ostative previste dall'art. 71 del D. Lgs. n. 59/2010, come modificato dal D. Lgs. 147/2012 e dagli artt. 11, 92 e 131 del T.U.L.P.S. (Testo Unico Leggi di Pubblica Sicurezza).

Data _____ Firma _____

Dichiaro inoltre di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione di dati personali) e del D.Lgs. n.196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma _____

Si rammenta l'obbligo di allegare il documento di riconoscimento in corso di validità qualora la dichiarazione non sia stata firmata digitalmente