

 COMUNE DI PALERMO	DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO IN POSSESSO DEL REQUISITO PROFESSIONALE	
---	---	---

DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO IN POSSESSO DEL REQUISITO PROFESSIONALE

Cognome Nome

C.F. Data di nascita Sesso M F

Stato Comune e provincia Cittadinanza

Luogo di nascita: Via/Piazza, ecc.

Residenza: N. Civ

Comune e provincia CAP

Nella qualità di: **LEGALE RAPPRESENTANTE** **PREPOSTO** in data

della Società o
 della ditta
 individuale

DICHIARA, ai sensi del DPR 445/2000,

- di essere in possesso dei requisiti morali disciplinati dall'art. 71, D.Lgs. 59/2010, come modificato dal D. Lgs. 147/12, e dagli artt. 11 e 92, R.D. 773/1931;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.lgs.6-9-2011 n°159;
- Di essere in possesso del permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ con scadenza il _____ per motivi _____
- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- Iscrizione al Registro Esercenti il Commercio (R.E.C.) per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o per le tabelle merceologiche dalla I alla VIII, presso la CCIAA di _____ con il n° _____ del _____ (Circ. MISE 3656/C del 12/09/2012);

Attestato di abilitazione conseguito a seguito di esami sostenuti in data _____ davanti alla Commissione istituita presso la Camera di Commercio di _____ (Circ. MISE 3656/C del 12/09/2012);

Attestazione con esito positivo del corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti rilasciato in data _____ dall'Istituto _____ con sede nel Comune di _____ in via _____ riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano;

avere prestatato la propria opera presso imprese esercenti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:

quale titolare, dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ presso l'impresa _____ - _____ con sede nel Comune di _____ n. REA _____ C.F. o P.I. _____ comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale;

quale titolare, dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ presso l'impresa _____ - _____ con sede nel Comune di _____ n. REA _____ C.F. o P.I. _____ comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale;

titolo di studio: Diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel cui corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:(specificare) _____

Conseguito presso _____ in data _____

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti o altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____

Firma _____

Si allega COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.