

(PER SOCIETÀ/DITTA INDIVIDUALE)

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via _____ n° _____ C.A.P. _____

 LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____ DESIGNATO PREPOSTO dalla Società _____ in data _____ DESIGNATO PREPOSTO dalla Ditta individuale _____ in data _____**DICHIARA**

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, cc. 1, 2, 3, 4 e 5 del D.Lgs. 59/2010 e ss.mm.ii e di cui all'art. 20, cc. 1,2,3,4,5 della L.R. 6/2010 e ss.mm.ii.;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 159 del 06.09.2011 (antimafia);

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

3. che non sussistano cause di divieto di cui all'art. 65 della L.R. 6/2010 e ss. mm. ii.
4. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'art. 71 cc. 6 e 6 bis del D.Lgs 59/2010 e ss. mm. ii. e di cui agli artt. 20 c. 6 e 66 c.1 lett. a,b,c della L.R. 6/2010 e ss. mm. ii.:
- 4.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la C.C.I.A.A. di: _____ con il n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____
- 4.2 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare: nome dell'istituto _____ sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione ___ / ___ / ___
giorno/mese/anno
- 4.3 essere in possesso di: DIPLOMA di _____ LAUREA in: _____ Titolo conseguito in data _____ nome dell'Istituto _____
- 4.4 aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari: tipo di attività _____ dal _____ al _____ n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____
- 4.5 aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari: nome impresa _____ sede _____ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ (allegare copia estratto conto INPS)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75-76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445.

Data _____

Firma _____

Allegare:

- Fotocopia carta identità o altro documento di identificazione equipollente in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Copia del permesso di soggiorno in caso di cittadini stranieri extracomunitari o domanda di rinnovo.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003 si rimanda all'informativa in calce al modello di richiesta di subingresso