

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di ☐ titolare dell'omonima impresa individuale

☐ legale rappresentante della società suindicata

☐ socio della società suindicata

☐ preposto per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande della società suindicata *(allegare copia dell'atto di nomina)*

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,  
consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci.:

- di essere esente dalle cause ostative all'esercizio dell'attività previste negli artt. 11 e 92 del TULPS, approvato con R.D. n. 773/1931, e nell'art. 71, commi 1 e 2, del D.Lgs n. 59/2010;
- di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti dall'art. 71, comma 6, del D.Lgs n. 59/2010 per: *(barrare e specificare)*
  - ☐ essere stato iscritto al Registro degli esercenti il commercio (REC) di cui alla legge n. 426/1971 per la somministrazione di alimenti e bevande o il commercio per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'articolo 12, comma 2, del DM n. 375/1988:  
CCIAA di \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
  - ☐ aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti e bevande istituito o riconosciuto dalla Regione \_\_\_\_\_, come risulta dall'attestato allegato alla presente in copia che si dichiara conforme all'originale;
  - ☐ essere in possesso del seguente titolo di studio abilitante: \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

- ☐ aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

tipo di attività: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. di iscrizione al Registro Imprese: \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_

- ☐ aver prestato la propria opera presso le seguenti imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande in qualità di:

☐ dipendente qualificato

☐ socio lavoratore)

☐ coadiutore familiare

addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto come tale all'INPS:

Addetto ☐ alla vendita ☐ all'amministrazione ☐ alla preparazione degli alimenti

Impresa \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Assunto dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ contratto \_\_\_\_\_

livello \_\_\_\_\_ mansioni \_\_\_\_\_

---

Addetto ☐ alla vendita ☐ all'amministrazione ☐ alla preparazione degli alimenti

Impresa \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Assunto dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ contratto \_\_\_\_\_

livello \_\_\_\_\_ mansioni \_\_\_\_\_

---

Addetto ☐ alla vendita ☐ all'amministrazione ☐ alla preparazione degli alimenti

Impresa \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Assunto dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ contratto \_\_\_\_\_

livello \_\_\_\_\_ mansioni \_\_\_\_\_

---

Allega:

- ☐ **fotocopia di un documento** di riconoscimento in corso di validità (**obbligatoria, a pena di esclusione**)
- ☐ fotocopia dell'attestato di qualificazione professionale (*se posseduto*)
- ☐ *Qualora il soggetto in possesso dei requisiti professionali non sia titolare o legale rappresentante, ma altra persona specificamente preposta all'attività:* fotocopia degli atti di nomina e di accettazione (**obbligatorio**)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)