

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

DICHIARA,

- 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)