

Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti professionali soggettivi per il Settore alimentare

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ Via _____ n. _____
in qualità di :

titolare dell'omonima impresa individuale

di socio della Società denominata _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

DICHIARA

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

Di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano:

Nome dell'Istituto _____ sede _____

Oggetto del Corso anno di conclusione _____

di essere stato iscritto nel registro esercenti il commercio (R.E.C.) per le tabelle merceologiche relative al settore alimentare, della Camera di Commercio di _____ con il n. _____

di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio, nel periodo l'attività di vendita dei prodotti alimentari tipo di attività dal _____ al _____ n. _____ iscrizione Registro Imprese CCIAA di _____ n. REA _____

di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso le imprese esercenti attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande sotto indicate:

1) dal _____ al _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita __/__/____

Luogo di nascita _____ (prov. _____)

Cittadinanza Sesso: M F

Codice Fiscale _____

Residente a _____ (prov. _____)

Indirizzo Via _____ n. _____

in qualità di:

dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all' INPS

socio lavoratore, regolarmente iscritto all' INPS della Provincia di _____

coadiutore familiare iscritto all' INPS della provincia di _____ in qualità di (coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore) dell'imprenditore iscritto al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____

2) dal _____ al _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita __/__/____

Luogo di nascita _____(prov. _____)

Cittadinanza Sesso: M F

Codice Fiscale _____

Residente a _____ (prov. _____)

Indirizzo Via _____ n. _____

in qualità di:

- dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all' INPS
- socio lavoratore, regolarmente iscritto all' INPS della Provincia di _____
- coadiutore familiare iscritto all' INPS della provincia di _____ in qualità di (coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore) dell'imprenditore iscritto al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____

di essere 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, conseguito presso la Scuola Superiore, Professionale o la Facoltà con sede in _____ anno di conclusione _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della DPR 445/2000 .

Data

FIRMA