

**FORME SPECIALI DI VENDITA AL DETTAGLIO
SPACCI INTERNI
COMUNICAZIONE SUBINGRESSO, VARIAZIONE SETTORE MERCEOLOGICO O
SUPERFICIE DI VENDITA, CESSAZIONE**

copia per il Comune

Al Comune di * TOLENTINO										[0 4 3 0 5 3]		
Ai sensi della L.R. 27/09 (art. 58), il sottoscritto												
Cognome				Nome								
C.F.												
Data di nascita			Cittadinanza			Sesso:		M		F		
Luogo di nascita:		Stato		Provincia		Comune						
Residenza		Provincia		Comune								
Via, Piazza, ecc.							N.	C.A.P.				
in qualità di:												
titolare dell' impresa individuale omonima o denominata												
Partita IVA (se già iscritto)												
con sede nel Comune di						Provincia						
Via, Piazza, ecc.					N.	C.A.P.		Tel.				
N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)						CCIAA di						
legale rappresentante della Società												
Cod. fiscale												
Partita IVA (se diversa da C.F.)												
denominazione o ragione sociale												
con sede nel Comune di						Provincia						
Via, Piazza, ecc.					N.	C.A.P.		Tel.				
N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)						CCIAA di						
P.E.C.:												
Trasmette COMUNICAZIONE relativa a:												
A	APERTURA PER SUBINGRESSO											
B	VARIAZIONI											
	B1	RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA										
	B2	RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO										
	B3	VARIAZIONI GENERICHE										
C	CESSAZIONE ATTIVITÀ											

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A - APERTURA PER SUBINGRESSO*

INDIRIZZO DELLO SPACCIO INTERNO									
Comune					C.A.P.				
Via, Viale, Piazza, ecc.					n.				
Riferimenti catastali:		Fg.		n.		sub.			
PRESSO: (denominazione dell'Ente, o Associazione, o impresa, ecc.)									
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA									
Alimentare**						mq.			
Non alimentare						mq.			
Tablette speciali									
Generi di monopolio			Farmacie		Carburanti		mq.		
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)							mq.		
A CARATTERE									
Permanente									
Stagionale				dal		al			
SUBENTRA A:									
Denominazione									
C.F.									
A seguito di:									
- compravendita			- fallimento						
- affitto d'azienda			- successione**						
- donazione			- altre cause						
- fusione			con atto n.			del			
Autorizzazione n.			data		rilasciato da:				
Comunicazione prot n.			data		presentata a				
D.I.A. – SCIA prot. n.			data		presentata a				

* Si rammenta che a norma dell'art.2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio. La comunicazione deve essere presentata al Comune entro 30 giorni dall'acquisizione del titolo;

** In caso di attività del settore alimentare l'interessato ha facoltà di continuare provvisoriamente l'attività per 12 mesi ai fini dell'ottenimento dei requisiti professionali di cui all'art. 9 della .R. 27/09.

SEZIONE B - VARIAZIONI

LO SPACCIO INTERNO UBICATO NEL											
Comune								C.A.P.			
Via, Viale, Piazza, ecc.								N.			
Riferimenti catastali: Fg.		n.		sub.							
PRESSO: (denominazione dell'Ente, o Associazione, o impresa, ecc.)											
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA											
Alimentare								mq.			
Non alimentare								mq.			
Tabelle speciali											
Generi di monopolio		Farmacie		Carburanti		mq.					
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO								mq.			
(compresa la superficie adibita ad altri usi)											
A CARATTERE											
Permanente											
Stagionale								dal		al	
SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:											
		B1				B2				B3	
SEZIONE B1 - RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA											
LA SUPERFICIE DI VENDITA DELLO SPACCIO INTERNO INDICATO ALLA SEZ. B SARA' RIDOTTA A:											
Alimentare								mq.			
Non alimentare								mq.			
Tabelle speciali											
Generi di monopolio		Farmacie		Carburanti		mq.					
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO								mq.			
(compresa la superficie adibita ad altri usi)											
SEZIONE B2 - RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO											
SARA' ELIMINATO IL SETTORE:											
Alimentare											
Non alimentare											
Tabelle speciali											
Generi di monopolio		Farmacie		Carburanti		mq.					
con la seguente redistribuzione della superficie:											
SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA											
Alimentare								mq.			
Non alimentare								mq.			
Tabelle speciali											
Generi di monopolio		Farmacie		Carburanti		mq.					
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO								mq.			
(compresa la superficie adibita ad altri usi)											

SEZIONE B3 – VARIAZIONE GENERICA

Variazione di ragione sociale:			
a seguito di atto n.		del	
a rogito del notaio			
la ragione sociale dell'impresa è divenuta la seguente:			
Variazione del legale rappresentante:			
a seguito di			
in data		la legale rappresentanza dell'impresa è passata	
dal Sig.			
al Sig.		nato a	
il		residente a	
in Via		n.	
C.F.			
Variazione del preposto della società			
dal Sig.			
al Sig.		nato a	
il		residente a	
in Via		n.	
C.F.			
che ha compilato il quadro autocertificazione B			
Altra variazione (<i>specificare</i>):			

SEZIONE C - CESSAZIONE ATTIVITÀ DELL'IMPRESA

LO SPACCIO INTERNO UBICATO NEL						
Comune					C.A.P.	
Via, Viale, Piazza, ecc.					N.	
Riferimenti catastali: Fg.			n.		sub.	
PRESSO: (denominazione dell'Ente, o Associazione, o impresa, ecc.)						
CESSA PER EFFETTO DI						
CHIUSURA DEFINITIVA DELL'ESERCIZIO DAL						
VENDITA DELL'AZIENDA DI CUI ALL'ATTO			N.		DEL	
CESSIONE IN AFFITTO AZIENDA DI CUI ALL'ATTO			N.		DEL	
SUCCESSIONE DI CUI ALL'ATTO			N.		DEL	
ALTRE CAUSE (DA SPECIFICARE)						
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO						
Alimentare					mq.	
Non alimentare					mq.	
Tabelle speciali						
Generi di monopolio			Farmacie		Carburanti	mq.
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)					mq.	
Provvedimento autorizzatorio di riferimento:						
Autorizzazione	n.		data		rilasciato da:	
Comunicazione prot	n.		data		presentata a	
D.I.A.-S.C.I.A. prot.	n.		data		presentata a	

ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE

Attività prevalente:	
Attività secondaria:	

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA					
CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:					
QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE		ALLEGATI: A1			
		A	B		
• DI ALLEGARE					
apposita planimetria che individui i locali e le aree in cui si intende esercitare l'attività di vendita con indicazione delle relative superfici, firmata da un tecnico professionista;					
copia del documento di riconoscimento e, nel caso di soggetto extra-comunitario, del permesso di soggiorno, entrambi in corso di validità, del richiedente e degli eventuali soci e amm.ri o preposto;					
attestazione o dichiarazione concernente il possesso dei requisiti professionali (nel caso di commercio nel settore alimentare);					
Notifica Inizio Attività (NIA) settore alimentare ai fini della registrazione (art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004 e della D.G.R. n. 2232 del 28/12/2009) (nel caso di commercio nel settore alimentare);					
atto costitutivo della società (nel caso di società) o dell'associazione e relativo statuto (nel caso di associazione) o altro atto notarile concernente la variazione comunicata (<i>specificare</i>):					
eventuale contratto di affitto dell'immobile, debitamente registrato;					
originali autorizzazioni ditta cedente (<i>solo per il subingresso</i>);					
comunicazione inizio dell'attività					
altro:					
Data					
FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante					

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A E B3)

1.	che il locale non è aperto al pubblico e non ha accesso da una pubblica via;
2.	che la vendita è effettuata esclusivamente nei confronti di
3.	che l'attività di vendita è/verrà esercitata nel rispetto delle vigenti norme in materia igienico sanitaria, dei regolamenti edilizi e delle norme urbanistiche e di sicurezza e di destinazione d'uso dei locali.
4.	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.8 , L.R. 27/2009 (1);
5.	che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1995, n. 575" (antimafia) (2);
6.	che la persona preposta alla gestione dello spaccio è (3)
7.	di iniziare l'attività oggetto di comunicazione, contestualmente alla presentazione della stessa al Comune e di trasmettere copia della stessa alla CCIAA ;
8.	di impegnarsi a comunicare l'inizio dell'attività al Comune e alla CCIAA , utilizzando l'allegato C;

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale:

- a) coloro che sono stati dichiarati falliti, fino alla chiusura del fallimento nei modi di legge, anche se intervenuta prima dell'entrata in vigore de d.lgs. n. 5/06;
- b) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- c) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva non inferiore a tre anni per delitto non colposo;
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, titolo VI, capo II del codice penale;
- f) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
- g) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n. 575, ovvero sono sottoposti a misure di sicurezza. Il divieto di esercizio dell'attività, permane per la durata di tre anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza. Qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, non si applica il divieto di esercizio dell'attività.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

(3) Nel caso di persona preposta alla gestione dello spaccio diversa dal titolare, il preposto è tenuto alla compilazione dell'Allegato A1.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

9.	che per l'eventuale consumo sul posto dei prodotti, è escluso il servizio di somministrazione e che le attrezzature ad esso direttamente finalizzate e i locali e le aree di esercizio sono dotate al più di soli piani di appoggio.
----	--

Che i requisiti professionali sono posseduti dal sottoscritto in quanto:

10.	è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:			
10.1	aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti e bevande, istituito o riconosciuto dalla Regione:			
	nome del corso	sede		
	oggetto del corso	anno di conclusione		
10.2	di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado o laurea , anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale,:			
	nome dell'Istituto/Ateneo	sede		
	denominazione del diploma/laurea	anno acquisizione		
10.3	di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di			
	al n.	in data		
10.4	di aver prestato, per almeno due anni anche non continuativi nel quinquennio precedente, la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande*			
	nome impresa	sede		
	nome impresa	sede		
	quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS,	dal		al
		dal		al
	quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS,	dal		al
		dal		al
	quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS,	dal		al
		dal		al
	quale titolare della ditta individuale, regolarmente iscritto all'INPS,	dal		al
	dal		al	
10.5	di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di			
10.6	per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito):			
11.	Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig.			
	che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato A1 o B.			

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 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

Data

FIRMA

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO ALLA GESTIONE DELLO SPACCIO									
(se diverso dal titolare)									
IL SOTTOSCRITTO				NATO A					
PROV.		IL		RESIDENTE IN					
PROV.		VIA						N	
C.F.									
preposto alla gestione dello Spaccio denominato						in data			
CON SEDE IN				PROV.	VIA			N.	
DICHIARA									
1.	di non essere preposto per altra società o per altra ditta individuale;								
2.	di essere in possesso dei requisiti morali previsti 8 della L.R. 27/2009 (1);								
3.	che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1995, n. 575" (antimafia) (2);								
(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione: <ul style="list-style-type: none"> a) coloro che sono stati dichiarati falliti; b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale; c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina; d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali; e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1985, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza. Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza. 									
(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.									
4.	che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:								
4.1	aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti e bevande, istituito o riconosciuto dalla Regione:								
	nome del corso				sede				
	oggetto del corso				anno di conclusione				
4.2	di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale,:								
	nome dell'Istituto/Ateneo				sede				
	denominazione del diploma/laurea				anno acquisizione				
4.3	di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di								
	al n.				in data				
4.4	di aver prestato, per almeno due anni anche non continuativi nel quinquennio precedente, la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande								
	nome impresa				sede				
	nome impresa				sede				
	quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS,				dal		al		
					dal		al		
	quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS,				dal		al		
					dal		al		
	quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS,				dal		al		
					dal		al		
	quale titolare della ditta individuale, regolarmente iscritto all'INPS,				dal		al		
					dal		al		
4.5	di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di								
4.6	per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito):								

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 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA

Data	
------	--

ALLEGATO A**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998
(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)**

Cognome					Nome							
C.F.												
Data di nascita				Cittadinanza				Sesso:	M	F		
Luogo di nascita: Stato				Provincia			Comune					
Residenza	Provincia				Comune							
Via, Piazza, ecc.							N.			C.A.P.		
DICHIARA:												
1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. 27/09. 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia).												
<i>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 del DPR 28/12/2000 n. 445.</i>												

Data

FIRMA

Cognome					Nome							
C.F.												
Data di nascita				Cittadinanza				Sesso:	M	F		
Luogo di nascita: Stato				Provincia			Comune					
Residenza	Provincia				Comune							
Via, Piazza, ecc.							N.			C.A.P.		
DICHIARA:												
1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. 27/09. 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia).												
<i>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 del DPR 28/12/2000 n. 445.</i>												

Data

FIRMA

Cognome					Nome							
C.F.												
Data di nascita				Cittadinanza				Sesso:	M	F		
Luogo di nascita: Stato				Provincia			Comune					
Residenza	Provincia				Comune							
Via, Piazza, ecc.							N.			C.A.P.		
DICHIARA:												
1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. 27/09. 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia).												
<i>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 del DPR 28/12/2000 n. 445.</i>												

Data

FIRMA

ALLEGATO A**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998
(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)**

Cognome					Nome							
C.F.												
Data di nascita				Cittadinanza				Sesso:	M	F		
Luogo di nascita: Stato					Provincia			Comune				
Residenza	Provincia				Comune							
Via, Piazza, ecc.							N.			C.A.P.		
DICHIARA:												
1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. 27/09. 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia).												
<i>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 del DPR 28/12/2000 n. 445.</i>												

Data

FIRMA

Cognome					Nome							
C.F.												
Data di nascita				Cittadinanza				Sesso:	M	F		
Luogo di nascita: Stato					Provincia			Comune				
Residenza	Provincia				Comune							
Via, Piazza, ecc.							N.			C.A.P.		
DICHIARA:												
1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. 27/09. 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia).												
<i>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 del DPR 28/12/2000 n. 445.</i>												

Data

FIRMA

Cognome					Nome							
C.F.												
Data di nascita				Cittadinanza				Sesso:	M	F		
Luogo di nascita: Stato					Provincia			Comune				
Residenza	Provincia				Comune							
Via, Piazza, ecc.							N.			C.A.P.		
DICHIARA:												
1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. 27/09. 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia).												
<i>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 del DPR 28/12/2000 n. 445.</i>												

Data

FIRMA

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO

Cognome		Nome	
C.F.			
Data di nascita		Cittadinanza	
Sesso:		M	F
Luogo di nascita: Stato		Provincia	
Residenza	Provincia	Comune	
Via, Piazza, ecc.		N.	C.A.P.
DESIGNATO PREPOSTO di (indicare società o ditta indiv.)			
DICHIARA:			
1.	di non essere preposto per altra società o per altra ditta individuale;		
2.	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. 27/09.		
3.	che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia).		
4.	che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:		
4.1	aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti e bevande, istituito o riconosciuto dalla Regione:		
	nome del corso	sede	
	oggetto del corso	anno di conclusione	
4.2	di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado o laurea , anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale,:		
	nome dell'Istituto/Ateneo	sede	
	denominazione del diploma/laurea	anno acquisizione	
4.3	di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di		
	al n.	in data	
4.4	di aver prestato, per almeno due anni anche non continuativi nel quinquennio precedente, la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande		
	nome impresa	sede	
	nome impresa	sede	
	quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS,	dal	al
		dal	al
	quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS,	dal	al
		dal	al
	quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS,	dal	al
		dal	al
	quale titolare della ditta individuale, regolarmente iscritto all'INPS,	dal	al
		dal	al
4.5	di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di		
4.6	per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito):		

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 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Data

FIRMA
