

MODULISTICA REGIONALE UNIFICATA S.C.I.A. - SCHEDA 2

Allegato alla segnalazione di															
C.F.		<u> </u>								<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	

REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI PER LE ATTIVITÀ DI VENDITA E SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

NOTA DI COMPILAZIONE

l requisiti morali devono essere posseduti e dichiarati da ciascuno dei seguenti soggetti: titolare o legale rappresentante, preposto o delegato se designato, ciascuno dei soci e degli amministratori in caso di società ai sensi dell'art. 2 D.P.R. 252/1998. Vanno allegati i documenti di identità di tutti i soggetti che compilano la presente scheda 2.

Cognome			Nome							
C.F.			1 1 1 1 1	1111						
Data di nascita		/	Cittadinanza		Sesso	мП ғП				
Luogo di nasci	ta: Stato	_ ′ _	Provincia		Comune Comune					
Residenza:	Stato		Provincia							
	Via, Pia	azza, ecc.			N C.A.P					
TITOLA	RE DELL'ATTIVITA	ν'	SOCIO	MEM	IBRO DELL'ORGANO DI AMMII	NISTRAZIONE				
LEGALE	RAPPRESENTAN	TE della società								
	ATO dalla società	-			in data	_ ′ _ ′ _				
consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,										
			DICHIARA							
REQUISITI MOR		d an analy a navidade da III.		0						
•	•	·	rt. 71 del D.Lgs. 59/201							
 Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia). 										
REQUISITI PRO	FESSIONALI									
3. Di essere in pos	sesso di uno dei s	seguenti requisiti prof	essionali ai sensi dell' a	rt. 71, comma	6, D.Lgs. 59/2010					
3.1 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o										
	· ·	menti riconosciuto da	lla Regione							
nome dell'I	_			_ sede	luciono					
oggetto de	_			_anno di conc						
	-	=			nche triennale, o di altra attinenti al commercio, al					
· ·	azione degli alime	· •	noo ar otaar siano pres	ioto materio t	ar commercial ar	a preparazione e ana				
Tipologia d	Titolo									
nome dell'Istituto sede										
oggetto de	corso			_anno di cond	lusione					
avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di:										
in proprio socio lavoratore										
dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti										
coadiutore familiare (se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore)										
comprovata dalla iscrizione INPS N° del / /										
nome impr										
sede impre				,						
3.4 essere stato iscritto al REC di cui alla L.426/71 per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a) b) e c) dell'art. 12, c.2 del DM 375/88, presso la CCIAA di										
N°	12, C.2 UCI DIN				in data /	/				
Data	/ /			FIRMA						

Privacy: nel compilare questo modello si richiede di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 e s.m.i.). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso, Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.