

DICHIARA

segnare le ulteriori caselle di interesse

- che nella sua qualità di persona fisica/titolare/legale rappresentante non è in possesso del requisito professionale e nomina quale preposta/o la/il Signora/e:

_____ nata/o a _____ prov. ____ il _____

residente in _____ via/piazza _____ n. _____

e che compila l'Allegato 2B;

- che nella sua qualità di persona fisica/titolare/legale rappresentante è in possesso dei **requisiti professionali** (ai sensi dell'art. 71, comma 6, del D.lgs. 26 marzo 2010 n. 59, dell'art. 5 della L.P.17/2000):

- aver conseguito un attestato di frequenza con esito positivo di corso professionale per il commercio, la preparazione e la somministrazione degli alimenti, istituito/riconosciuto dalla regione/provincia _____ rilasciato dall'Istituto _____ con sede _____ in data _____ oggetto del corso _____;

- di aver prestato la propria opera presso le seguenti imprese:

Ditta: _____
(imprese: sono quelle esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti o bevande)

Sede: _____

P.IVA _____

Periodo di lavoro dal _____ al _____
(periodo: almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente)

Qualifica: titolare d'impresa socia/o lavoratore coadiutore familiare

- dipendente con mansioni di: _____
(qualifica, comprovata dall'iscrizione all'I.N.P.S, di imprenditore in proprio, di dipendente qualificato addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, di socio lavoratore, di coadiutore familiare per il coniuge, il parente o l'affine entro il terzo grado dell'imprenditore).

Ditta: _____
(imprese: sono quelle esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti o bevande)

Sede: _____

P.IVA _____

Periodo di lavoro dal _____ al _____
(periodo: almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente)

Qualifica: titolare d'impresa socia/o lavoratore coadiutore familiare

- dipendente con mansioni di: _____
(qualifica, comprovata dall'iscrizione all'I.N.P.S, di imprenditore in proprio, di dipendente qualificato addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, di socio lavoratore, di coadiutore familiare per il coniuge, il parente o l'affine entro il terzo grado dell'imprenditore).

Ditta: _____

(imprese: sono quelle esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti o bevande)

Sede:

P.IVA

Periodo di lavoro dal _____ al

(periodo: almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente)

Qualifica: titolare d'impresa socia/o lavoratore coadiutore familiare

dipendente con mansioni di: _____

(qualifica, comprovata dall'iscrizione all'I.N.P.S. di imprenditore in proprio, di dipendente qualificato addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, di socio lavoratore, di coadiutore familiare per il coniuge, il parente o l'affine entro il terzo grado dell'imprenditore);

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di scuola di indirizzo professionale / scuola secondaria superiore

conseguito presso _____
con sede a _____ in data _____;

laurea triennale / magistrale in _____
conseguito presso _____ con sede a _____
in data _____;

(sono riconosciuti i diplomi nel cui corso di studi siano previste materie attinenti il commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti);

di essere iscritta/o nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la Camera di Commercio I.A.A. di _____ al n. _____ dal _____;

di aver conseguito in data _____ un attestato per il superamento dell'esame di idoneità dinanzi alla commissione costituita presso la Camera di Commercio I.A.A. di _____ per il settore alimentare;

Luogo e data

Firma del/la richiedente