

“Allegato 3A”	
BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 2 POSTEGGI ANNUALI CON FREQUENZA SETTIMANALE PER COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE SETTORE ALIMENTARE IN FRAZIONE MONCLASSICO – PIAZZA DELLA FONTANA	
DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE PER I REQUISITI PROFESSIONALI	

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ prov. _____ Stato _____ il _____
residente a _____ indirizzo _____
di cittadinanza _____ cell. _____
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|;
in qualità di:

☐ **persona fisica** PEC _____

☐ titolare della omonima **ditta individuale**, con sede in _____
_____ indirizzo _ partita _____ i.v.a. _____
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
PEC _____

☐ legale rappresentante della **società** con sede in _____
_____ indirizzo __ partita _____ i.v.a. _____
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
PEC _____
_____;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

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 preso 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