 C O M U N E D I C E R V E T E R I

**Città Metropolitana di Roma Capitale**

## **Piazza Risorgimento, 1 – 00052 Cerveteri – Tel: 06.89630211**

**Area 3^ - Assetto Uso e Sviluppo del Territorio**

**Servizio Attività Produttive**

**Segnalazione Certificata Inizio Attività (S.C.I.A)**

**PER L’AFFIDO IN GESTIONE DI REPARTO**

\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita: |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Recapito telefonico (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

**□ titolare dell'omonima**

**□ legale rappresentante dell’impresa individuale della società**

Denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Partita I.V.A. (se già iscritto) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esercente l’attività di:

**□ esercizio di vicinato** Autorizzazione n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del I\_\_I\_\_I I\_\_I\_\_I I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Segnalazione n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del I\_\_I\_\_I I\_\_I\_\_I I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

**□ media** Autorizzazione n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del I\_\_I\_\_I I\_\_I\_\_I I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

**□ grande struttura di vendita** Autorizzazione n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del I\_\_I\_\_I I\_\_I\_\_I I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

**con esercizio organizzato su più reparti appartenenti al settore:**

**□alimentare**

**□ non alimentare generico**

**□ misto**

**□ altro**

- Visto l’art.19 della legge n.241/90 e successive modifiche ed integrazioni;

- Visto il D.lgs. 114/98;

- Vista la Circolare Minindustria n.3467/C del 28 maggio 1999;

- Vista la Lege Regionale del Lazio n.33/1999;

- Visto l’art.71 del D.lgs. n.59 del 26 marzo 2010;

Presenta

**Segnalazione Certificata Inizio Attività (S.C.I.A.) per affidamento in gestione**

del reparto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ alimentare**

**□ non alimentare**

per il periodo dal |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| al |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

alla

**□** impresa individuale

**□** società denominata

Codice fiscale / Partita IVA I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che ha espresso la propria accettazione compilando la dichiarazione allegata al presente modello.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in

materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti

informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma e timbro del titolare o legale rappresentante

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL’AFFIDO IN GESTIONE DI REPARTO**

*(da compilare a cura della Ditta/Società che ha preso in gestione il reparto)*

\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita: |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Recapito telefonico (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

**□ titolare dell'omonima**

**□ legale rappresentante dell’impresa individuale della società**

Denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Partita I.V.A. (se già iscritto) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

di accettare l'affidamento del/i reparto/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalla Ditta/Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come dalla stessa contestualmente comunicato;

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del Decreto legislativo n. 59/2010;

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)**(1)** ;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegati OBBLIGATORI:

atto comprovante l’affido di reparto, regolarmente registrato ai sensi di legge;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del titolare o legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE**

Per le **imprese individuali** *(barrare e compilare almeno una delle sottoelencate voci)*

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per l’esercizio dell’attività di vendita o

somministrazione:

1. *ai sensi dell’art. 71 comma 6 lett. a) del D.lgs. n.59/2010:*

**□** 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 di Bolzano). Tale titolo è stato conseguito in data |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| presso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicata in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

***B)*** *ai sensi dell’art. 71 comma 6 lett. b) del D.lgs. n.59/2010:*

**□** aver **prestato la propria opera**, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso l \_\_\_\_ seguent \_\_\_\_ impres \_\_\_ esercent \_\_\_\_ l’attività nel settore alimentare o della somministrazione al pubblico di alimenti e bevande *(indicare quali)*:

1) ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

2) ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

3) ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

*(barrare la casella corrispondente al caso di interesse)*

a) **□** in qualità di **dipendente qualificato**, addetto alla vendita o all’amministrazione o alla preparazione

degli alimenti;

b) **□** in qualità di **socio lavoratore**;

c) **□** in qualità di **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado

dell’imprenditore;

d) **□** in qualità di **titolare** (Circolare Ministero Sviluppo Economico Prot.n. 0053422 del 18 maggio 2010)

comprovata dall’iscrizione all’INPS: dal |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| al |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

dal |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| al |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

***C)*** *ai sensi dell’art. 71 comma 6 lett. c) del D.lgs. n.59/2010:*

**□** **essere in possesso di uno dei titoli di studio seguenti**, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione di alimenti:

**Laurea in**: **□** medicina e veterinaria **□** farmacia **□** scienze dell’alimentazione **□** biologia **□** agraria **□** chimica breve o specialistica attinente alla trasformazione dei prodotti alimentari o alla ristorazione

**□**altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** **Diploma di**: **□** scuola alberghiera **□** perito agrario **□** maturità professionale per operatrice turistica **□** altro\_( essere stato iscritto al REC al n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il suddetto titolo (laurea, diploma) è stato conseguito in data |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| presso sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicata in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

**Per le società** (o **le imprese individuali**), nel caso in cui il delegato alla somministrazione/vendita sia persona diversa dal titolare:

-che i requisiti professionali sono posseduti dal\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che ha compilato e sottoscritto **sotto la propria responsabilità** la dichiarazione di cui al successivo Allegato B e che, successivamente al rilascio dell’autorizzazione, verrà immediatamente iscritto al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. con tale qualifica.

*Dichiara infine di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene*

*resa.*

*Data |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|*

*Firma per esteso del dichiarante (\*)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(\*) **E’ OBBLIGATORIO allegare fotocopia completa di un documento di identità in corso di validità** del

dichiarante,

***ALLEGATO A***

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)**

**INDICATE ALL’ART. 2 D.P.R. 252/1998**

*(compilare SOLO in caso di società)*

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso: M ı F ı

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 71 del d.lgs. 59/2010.

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).

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi**

**comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso: M ı F ı

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 71 del d.lgs. 59/2010.

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).

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi**

**comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso: M ı F ı

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 71 del d.lgs. 59/2010.

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).

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi**

**comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ALLEGATO B***

**DICHIARAZIONI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO**

*(compilare solo in caso di società esercente il settore alimentare)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso: M **□** F **□**

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**□** LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** DESIGNATO PREPOSTO dalla società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 71 del d.lgs. 59/2010;

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).

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

**A)** ai sensi dell’art. 71 comma 6 lett. a) del D.lgs. n.59/2010:

ı **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 di Bolzano). Tale titolo è stato conseguito in data |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ubicata in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

**B)** ai sensi dell’art. 71 comma 6 lett. b) del D.lgs. n.59/2010:

ı **aver prestato la propria opera**, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio

precedente, presso l\_\_\_\_ seguent\_\_\_\_ impres\_\_\_ esercent\_\_\_\_ l’attività nel settore alimentare o della

somministrazione al pubblico di alimenti e bevande *(indicare quali):*

1) ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

2) ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

3) ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

*(barrare la casella corrispondente al caso di interesse)*

a) ı in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all’amministrazione o alla preparazione degli

alimenti;

b) **□**in qualità di socio lavoratore;

c) **□** in qualità di coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell’imprenditore;

d) **□** in qualità di titolare (Circolare Ministero Sviluppo Economico Prot.n. 0053422 del 18 maggio 2010)

comprovata dall’iscrizione all’INPS: dal |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| al |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

dal |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| al |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**C)** ai sensi dell’art. 71 comma 6 lett. c) del D.lgs. n.59/2010:

**□** **essere in possesso di uno dei titoli di studio seguenti**, purché nel corso di studi siano previste materie

attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione di alimenti:

**□** **Laurea in**: **□** medicina e veterinaria **□** farmacia ı scienze dell’alimentazione **□** biologia **□** agraria

**□** chimica **□** breve o specialistica attinente alla trasformazione dei prodotti alimentari o alla ristorazione

**□** altro (iscrizione al REC al n°\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** **Diploma di: □** scuola alberghiera **□** perito agrario **□** maturità professionale per operatrice turistica

**□** altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il suddetto titolo (laurea, diploma) è stato conseguito in data |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| presso

sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicata in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003 "Codice

in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti

informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa".

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano

l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Decreto Legislativo 26 marzo 2010 n.59**

**Art.71**

**(Requisiti di accesso e di esercizio delle attività commerciali)**

1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano

ottenuto la riabilitazione;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il

quale e' 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, 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;

d) 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;

e) 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 e nel commercio degli

alimenti previsti da leggi speciali;

f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o

nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a

misure di sicurezza non detentive;

2. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle

condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati

contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di

intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o

psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi.

3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), e), d), e) e f) permane per la durata di

cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena e' stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo,

il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata

concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere

sulla revoca della sospensione.

5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere

posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti

individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

…..OMISSIS…..