



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Quadro B - Dichiarazione di possesso dei requisiti professionali

Il/La sottoscritto/a

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | | | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |

| | | |
|-------|---------|---------|
| Ruolo | 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**

3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali ai sensi dell' art. 71, comma 6, D.Lgs. 59/2010

3.1 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti riconosciuto dalla Regione

| | |
|--------------------------------|---------------------|
| Regione che riconosce il corso | |
| Nome dell'istituto | Sede |
| Oggetto del corso | Anno di conclusione |

3.2 di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.

| | |
|---------------------|---------------------|
| Tipologia di titolo | |
| Nome dell'istituto | Sede |
| Oggetto del corso | Anno di conclusione |

- 3.3 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:

| | |
|------------------------|----------------------|
| Titolo | |
| Numero iscrizione INPS | Data iscrizione INPS |
| Nome impresa | Sede impresa |

- 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

| | | |
|-------|--------|------|
| CCIAA | Numero | Data |
|-------|--------|------|

IL DESIGNATO PREPOSTO DICHIARA INOLTRE

- che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/11 - Autocertificazione Antimafia
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20, comma 1 della L.R. 6/2010 e s.m.i.
- di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espertamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 196/2003
- di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espertamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 196/2003;
requisito necessario solo per lo svolgimento dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande:
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20, comma 2 della L.R. 6/2010 e s.m.i.

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- altri allegati (specificare)

Roncadelle

Luogo

Data

Il dichiarante