DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

allegato **D4**

versione del 31/10/2013

Allegato D4 – DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI
solo in caso di esercenti il settore alimentare

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale |__|__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|

Data di nascita ____/____/_____ Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____

|__| IMPRESA INDIVIDUALE

|__| LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____

|__| DESIGNATO PREPOSTO da _____ in data ____/____/_____

D I C H I A R A

1. |__| di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti:

1.1 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti:

nome dell'Istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione |__|__|__|__

1.2 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande per almeno due anni negli ultimi cinque:

tipo di attività _____ dal ____/____/_____ al ____/____/_____

n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____ (1)

1.3 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande per almeno due anni negli ultimi cinque:

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____

- quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti regolarmente iscritto all'INPS, dal ____/____/_____ al ____/____/_____

- quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ____/____/_____ al ____/____/_____

- quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ____/____/_____ al ____/____/_____

1.4 |__| 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, equipollenti.

1.5 |__| essere stato iscritto al Registro degli Esercenti il Commercio di cui alla L. n. 426/71, presso la CCIAA di _____ con il n. _____per uno dei gruppi merceologici individuati dall'art. 12, comma 2, lett. a), b) e c) del D.M. n. 375/88 di cui alle TABELLE MERCEOLOGICHE _____ salva cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti. (2)

(1) vedasi Risoluzione Ministeriale n. 53422 del 18/05/2010

(2) vedasi Risoluzione Ministeriale n. 61559 del 31/05/2010

Il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Firma

Data: |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

_____