

## In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

## **ALLEGATO B**

## Dichiarazione sul possesso dei requisiti professionali

II sottoscritto						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico Barrato	Interno Scala	Piano	SNC CAP
Telefono cellulare Tele	fono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica ce	ertificata	
in qualità di						
Titolo titolare						
O legale rappresentante						
O preposto						
altro (specificare)			<b>*</b>			

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

## **DICHIARA**

- ✓ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

C		essere in possesso di uno dei requ del Decreto Legislativo 26/03/201		:				
		di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competente italiana  Nome dell'istituto  Sede dell'istituto						
		Oggetto del corso		Anno di conclusione				
		· ·						
		di aver esercitato in proprio, per impresa nel settore alimentare o		·	· ·	attività di		
		Tipo di attività	0	Svolt	a dal Svolta fino a			
		Codice fiscale		Iscrizione alla CCIAA di	Numero REA			
		Equivalente registro Stato membro Unione Eu	ropea o Spazio Economico Europe	eo, iscrizione al Registro di	Numero registrazione			
		di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale  Neltra posizione						
		Nome impresa		Altra posizione				
		Iscritto all'INPS dal		Iscritto all'INPS fino al				
		di essere in possesso di un diplo	ma di scuola secondaria	superiore o di laurea, an	che triennale, o di altra	riennale, o di altra scuola ad erie attinenti al commercio,		
		indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca  Nome dell'istituto  Sede dell'istituto						
		Oggetto del corso		Anno di conclusione				
		di avere conseguito la qualificazi	one professionale all'est	tero o di aver esercitato	l'attività in questione i	n un altro		
		Stato Membro della Unione Eu						
		09/11/2007, n. 206) e di avere o						
		Numero decreto		Data decreto				

di es	sere in possesso del requisit	to della pratica professiona	le in quanto		
0	è stato iscritto al REC (Reg l'attività di somministrazio Provincia della CCIAA			e rientranti nel settore ali	mentare e per
0	ha superato l'esame di ido senza la successiva iscrizio Anno	=	enza del corso	abilitante per l'iscrizione	al REC (anche
0	ha superato l'esame di ido speciale imprese turistiche Anno				ne alla sezione
	<b>▼</b>				
sanzioni per	: qualora dai controlli succe nali, è prevista la decadenza della Repubblica 28/12/200	dai benefici ottenuti sulla b			
	(barrare tutti gli d el permesso di soggiorno re in caso di cittadino extracomunitar.	Elenco degli all allegati richiesti in fase di presentazi	_	elencati sul portale)	
altri alle					
Costa di Me	zzate				
Luogo		Data		il dichiarante	
					7