



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	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
Provincia				Interno	Scala
				Piano	SNC <input type="checkbox"/>
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)

Fara Gera d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante