

**REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI PER LE ATTIVITÀ  
DI VENDITA E SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**
**NOTA DI COMPILAZIONE**

I requisiti morali devono essere posseduti e dichiarati da ciascuno dei seguenti soggetti: titolare o legale rappresentante, preposto o delegato se designato, ciascuno dei soci e degli amministratori in caso di società ai sensi dell'art. 2 D.P.R. 252/1998.

Vanno allegati i documenti di identità di tutti i soggetti che compilano la presente scheda 2.

Cognome _____	Nome _____																				
C.F. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
Data di nascita ____ / ____ / ____	Cittadinanza _____	Sesso M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>																		
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____	Comune _____																			
Residenza: Stato _____	Provincia _____	Comune _____																			
Via, Piazza, ecc. _____		N. _____	C.A.P. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																		
<input type="checkbox"/> TITOLARE DELL'ATTIVITÀ'	<input type="checkbox"/> SOCIO	<input type="checkbox"/> MEMBRO DELL'ORGANO DI AMMINISTRAZIONE																			
<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____																					
<input type="checkbox"/> DELEGATO dalla 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**
**REQUISITI MORALI**

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010
2. 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).

**REQUISITI PROFESSIONALI**

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 \_\_\_\_\_  
 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, purché 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:
 

<input type="checkbox"/> in proprio	<input type="checkbox"/> socio lavoratore
<input type="checkbox"/> dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti	
<input type="checkbox"/> coadiutore familiare (se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore)	

 comprovata dalla iscrizione INPS N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_  
 N° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_