

**Allegato B**  
**DICHIARAZIONI CIRCA IL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI / PROFESSIONALI**  
**Modello di certificazione antimafia**

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI DI CUI ALL' ARTICOLO 4 DEL Regolamento Regionale n. 3 del 11/03/2011: IL POSSESSO DI TALI REQUISITI E' NECESSARIO PER POTER PRENDERE PARTE AL BANDO

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_  
della ditta individuale / società / altro \_\_\_\_\_  
p iva \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ della CCIAA di  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 del Dlgs. N.59 del 26/03/2010 e ss. mm. ed ii. (non possono, inoltre, esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1 e 2 dell'art. 71 del D.Lgs. n. 59 del 26/03/2010);
- di possedere i requisiti professionali per l'esercizio dell'attività e pertanto compila la relativa scheda;  
*ovvero*
- che i requisiti professionali sono posseduti dal sig \_\_\_\_\_  
in qualità di preposto / legale rappresentante dell'attività commerciale in oggetto, il quale ha compilato la relativa scheda;  
*ovvero*
- si impegna a dimostrarli prima della formale sottoscrizione della convenzione con la quale si concede l'area pubblica e comunque entro la sottoscrizione della convenzione, pena la revoca dello stesso;

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

*Allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.*

## SCHEDA REQUISITI PROFESSIONALI

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita : stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza : Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di

- Titolare dell'impresa individuale
- legale rappresentante della società intestataria dell'istanza
- preposto all'attività commerciale in oggetto

CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NELLA FORMAZIONE DEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.

### DICHIARA

**Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per il commercio su aree pubbliche settore alimentare :**

- avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività 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 degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale:

Tipo di attività \_\_\_\_\_;

svolta dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ iscrizione al Registro Imprese n \_\_\_\_\_

CCIAA 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.

- Di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art. 71 D. Lgs. n. 59/2010;
  - 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, conclusosi nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ Ubicazione sede \_\_\_\_\_;

- aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio, nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ l'attività di vendita nel settore alimentare o nel settore somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

tipo di attività \_\_\_\_\_;

svolta dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ iscrizione al Registro Imprese n \_\_\_\_\_

CCIAA di \_\_\_\_\_;

aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

NOME IMPRESA \_\_\_\_\_ SEDE IMPRESA \_\_\_\_\_

NOME IMPRESA \_\_\_\_\_ SEDE IMPRESA \_\_\_\_\_

NOME IMPRESA \_\_\_\_\_ SEDE IMPRESA \_\_\_\_\_

nella qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o alla somministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

nella qualità di coadiutore familiare (coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore) iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

nella qualità di socio lavoratore dell'impresa \_\_\_\_\_ come risulta dal Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio REA \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Oggetto: Autocertificazione antimafia.**

Il sottoscritto (*nome e cognome*)..... nato a ..... il....., residente in..... via..... n. ...., in qualità di legale rappresentante della società (*indicare la ragione sociale*) oppure: in qualità di titolare dell'impresa (*indicare la denominazione*) ..... avente la sede in ..... Prov. di ..... Via ..... n. ...., tel. n. ...., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 445/00; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/00; sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti di (1):

COGNOME, NOME E CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	QUALIFICA

(1) la suddetta dichiarazione deve essere resa anche per i soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii..

In fede

**ALLEGATI:**

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEI DICHIARANTI