

Dichiarazione requisiti professionali del titolare o preposto all'attività di commercio nel settore alimentare

[] Il sottoscritto titolare o legale rappresentante già identificato nella domanda

Oppure, in caso di preposto:

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il

Codice
Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nella sua qualità di persona preposta all'attività di vendita nel settore alimentare per l'impresa di cui alla presente domanda

DICHIARA

A) [] Di avere 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 di Bolzano.
Nome dell'Istituto _____ sede _____
denominazione corso _____ data conseguimento _____

B) [] Di avere la seguente **esperienza professionale**, svolta sia nell'attività di vendita che di somministrazione, maturata per almeno due anni, anche non consecutivi, nell'ultimo quinquennio:

Barrare la casistica che ricorre :

[] esercizio in proprio dal _____ al _____ in base ad autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ del _____ rilasciata / presentata nel Comune di _____

Oppure :

[] aver prestato la propria opera:

[] quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

[] quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

[] quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ presso le seguenti imprese esercenti l'attività di vendita o somministrazione nel settore alimentare:

- nome impresa _____ sede impresa _____
- nome impresa _____ sede impresa _____
- nome impresa _____ sede impresa _____

C) [] 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
Specificare denominazione titolo _____

Ente / Istituto _____

Data e luogo conseguimento _____

D) [] Di essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) di cui alla Legge n. 426/1971 presso la CCIAA di _____ al n. _____ dal _____

Il dichiarante

firma autografa o firma digitale

(in caso di firma autografa è obbligatorio allegare documento di identità del firmatario)