

DICHIARAZIONE DEL DELEGATO/RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ nome _____

codice fiscale _____

luogo di nascita: stato _____ prov. () _____ comune _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ sesso M [] F []

residenza Provincia () _____ Comune _____

via, piazza, ecc _____ n. _____ CAP _____

designato dalla ditta _____ In data _____

[] DELEGATO alla somministrazione di alimenti e bevande

[] RAPPRESENTATE ai sensi dell'art. 93 del R.D. 773/193 recante il T.U. delle leggi di P.S.

DICHIARA (Requisiti morali)

[] di non essere nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 71, commi 1 e 2, del D.lgs. 59/2010 e succ.mod., nonché di essere esente da qualsiasi causa ostativa prevista dagli art. 11, e 92ⁱ del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18/06/1931 n.773, e di essere capace di obbligarsi (art. 131 dello stesso TULPS).

DICHIARA, INOLTRE (Requisiti professionali)

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 6, comma 2, della L.R. n. 14 del 2003 per l'esercizio dell'attività:

[] di essere stato iscritto al registro esercenti il commercio di cui alla legge 11 giugno 1971, n. 426 (Disciplina del commercio), per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica, o di essere stato iscritto al medesimo registro per le tabelle alimentari di cui alla lettera a), b) e c) dell'art. 12, comma 2, del decreto ministeriale 4 agosto 1988, n. 375, salva cancellazione dal medesimo registro

presso la CCIAA di _____	in data _____
con n° della Sezione Ordinaria _____	
con n° dell'Elenco Speciale Preposti _____	
con n° della Sezione Speciale Imprese Turistiche _____	

[] avere frequentato con esito positivo **un corso professionale per la somministrazione di alimenti e bevande, o per il commercio e la preparazione degli alimenti**, istituito o riconosciuto dalla Regione Emilia-Romagna o da un'altra Regione o dalle province autonome di Trento e di Bolzano

Nome dell'Istituto/Ente		sede	Provincia _____ Comune _____ Via _____ n. _____ Telefono n. _____
Oggetto del corso		anno di conclusione	_____
Riconosciuto dalla Regione/Provincia		Atto n. _____	Data _____

- [] di essere in possesso di **un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea**, almeno 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 e bevande(*)

Nome dell'Istituto/Ente		sede	Provincia _____ Comune _____ Via _____ n. _____ Telefono n. _____
Titolo conseguito		Anno di conseguimento	_____

(*) .V.di Circolare Mise (Ministero dello Sviluppo Economico) 3642/c del 15/04/2011

- [] **di aver esercitato in proprio, per almeno 2 anni**, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio, un'attività di impresa nel settore merceologico alimentare o nel settore della somministrazione alimenti e bevande

dal		al	
ditta individuale iscritta al Registro Imprese presso la CCIAA di			

- [] **di avere prestato la propria opera, per almeno due anni**, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio, presso imprese nel settore merceologico alimentare o nel settore della somministrazione alimenti e bevande (specificare se in qualità di dipendente qualificato, socio lavoratore o coadiutore familiare, spuntando la relativa casella)

() in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti (*) presso :

Nome impresa		Sede impresa	
Livello inquadramento*		del CCNL	
Iscritto all'INPS dal		al	
Con la qualifica di			

Nome impresa		Sede impresa	
Livello inquadramento		del CCNL	
Iscritto all'INPS dal		al	
Con la qualifica di			

Nome impresa		Sede impresa	
Livello inquadramento		del CCNL	
Iscritto all'INPS dal		al	
Con la qualifica di			

(*) Per i livelli di contratti collettivi si rimanda alle circolari del MISE (Ministero dello Sviluppo Economico) n. 203051 del 1/10/2012 e n. 264155 del 31/12/2012

() in qualità di coadiutore - se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado - regolarmente iscritto all'INPS:

Nome impresa		Sede impresa	
Iscritto all'INPS dal		al	
quale coadiutore di			

*

() in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti regolarmente iscritto all'INPS:

Nome impresa		Sede impresa	
Iscritto all'INPS dal		al	

[] Il sottoscritto è consapevole che,

- Secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- Secondo quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità di quanto dichiarato, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato o formatosi sulla base della dichiarazione non veritiera;
- Nel caso in cui la dichiarazione sia presentata a corredo di una segnalazione d'inizio attività (SCIA) chi dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di legge è punito con la reclusione da uno a tre anni.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firmaⁱⁱ

Informazioni

i

Articoli del T.U.L.P.S.:

11. - Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi, le autorizzazioni di polizia debbono essere negate:

1° a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;

2° a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

Le autorizzazioni di polizia possono essere negate a chi ha riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e a chi non può provare la sua buona condotta.

Le autorizzazioni devono essere revocate quando nella persona autorizzata vengono a mancare, in tutto o in parte, le condizioni alle quali sono subordinate, e possono essere revocate quando sopraggiungono o vengono a risultare circostanze che avrebbero imposto o consentito il diniego della autorizzazione.

92. Oltre a quanto è preveduto dall'art. 11, la licenza di esercizio pubblico e l'autorizzazione di cui all'art. 89 non possono essere date a chi sia stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.

131. Le autorizzazioni di polizia, fra le quali quella in oggetto, non possono essere concesse a chi è incapace di obbligarsi.

ii

Il documento deve essere firmato con firma digitale. Nel caso in cui il firmatario non disponga di firma digitale, è possibile inviare il documento tramite procuratore speciale formalmente incaricato. In tal caso, il procuratore speciale dovrà apporre la propria firma digitale sulla scansione del documento precedentemente firmato con firma autografa dal dichiarante, ed allegare copia di documento di identità valido di quest'ultimo.