

	<p><u>ALLEGATO D-2</u></p> <p>Requisiti professionali per l'esercizio di attività di commercio alimentare e somministrazione di alimenti e bevande</p> <p>(D.Lgs. 59/2010, art. 71) e s.m.i</p>
--	--

1. Requisiti professionali

IL SOTTOSCRITTO

Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n°445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	<p>Di essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 71, comma 6 del D.Lgs. 59/2010, come precisato nella circolare n.3642/C del 15/04/2011 del Ministero dello Sviluppo Economico, ovvero:</p>				
<input type="checkbox"/>	<p>1. Di aver frequentato con esito positivo il corso professionale abilitante per la somministrazione di alimenti e bevande sotto specificato:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Ente organizzatore</td></tr> <tr><td>Nome e sede dell'Istituto</td></tr> <tr><td>Descrizione corso</td></tr> <tr><td>Data di conclusione ed esito</td></tr> </table>	Ente organizzatore	Nome e sede dell'Istituto	Descrizione corso	Data di conclusione ed esito
Ente organizzatore					
Nome e sede dell'Istituto					
Descrizione corso					
Data di conclusione ed esito					
<input type="checkbox"/>	<p>2. Di essere in possesso del titolo di studio abilitante sotto specificato:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Descrizione titolo di studio</td></tr> <tr><td>Istituto e data di conseguimento</td></tr> </table>	Descrizione titolo di studio	Istituto e data di conseguimento		
Descrizione titolo di studio					
Istituto e data di conseguimento					
	<p>N.B: Sono equiparati al corso abilitante ai sensi del decreto assessoriale n° 739/1 del 28/02/2007, i seguenti titoli di studio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - laurea in medicina e veterinaria, farmacia, scienze dell'alimentazione, biologia, chimica, agraria, giurisprudenza, scienze politiche, economia; - laurea breve o specialistica attinente alla trasformazione dei prodotti alimentari o alla ristorazione; - diplomi di maturità e diplomi triennali di istruzione professionale, diplomi e attestati di qualifica rilasciati dalla Regione a conclusione di percorsi di durata non inferiore a due anni, attinenti la trasformazione, la conservazione, la manipolazione e la somministrazione di alimenti e bevande. <p>Sono inoltre abilitanti ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 i seguenti titoli di studio:</p>				

	- diplomi 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		
<input type="checkbox"/>	3. di aver esercitato in proprio un'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni (anche non continuativi) nell'ultimo quinquennio:		
	Indicare periodo di esperienza		
	Indicare nome e sede impresa		
	Numero iscrizione Registro Imprese	CCIAA di	N° REA
<input type="checkbox"/>	4. di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni (anche non continuativi) nell'ultimo quinquennio, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale		
	<input type="checkbox"/> quale dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti	Indicare qualifica	
	<input type="checkbox"/> quale socio lavoratore		
	<input type="checkbox"/> quale coadiutore familiare (se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore)		
	Indicare periodo di esperienza		
	Indicare nome e sede impresa		
	Numero iscrizione Registro Imprese	CCIAA di	N° REA
<input type="checkbox"/>	5. di essere stato iscritto al Registro degli esercenti il commercio (REC) di cui alla Legge 11 giugno 1971, n. 426, per la somministrazione di alimenti e bevande o il commercio per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'articolo 12, comma 2, del decreto ministeriale 4 agosto 1988, n. 375.		
	Numero di iscrizione REC:	CCIAA di	

2. Accettazione preposto

In caso di soggetto preposto da parte di società, barrare la seguente dichiarazione:

Il sottoscritto accetta l'incarico di preposto da parte della società indicata nella Domanda Unica, impegnandosi a comunicare tempestivamente all'amministrazione l'eventuale successiva rinuncia a detto incarico.

3. Data e firma

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato