

ALLEGATO REQUISITO PROFESSIONALE

Il sottoscritto :

Cognome.....	Nome
nato a	(prov. di) il
sessu:	e residente a (prov. di)
in Via	n., cap.....
codice fiscale	di cittadinanza

(consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA⁽¹⁾

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per l'esercizio, in qualsiasi forma, di un'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare e di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande, anche se effettuate nei confronti di una cerchia determinata di persone:

FREQUENZA CORSO PROFESSIONALE:

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 dace autonome di Trento e di Bolzano nell'anno presso..... oggetto del corso conclusosi positivamente con l'esame in data.....;

PRATICA COMMERCIALE:

di 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:

dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti presso:

Impresa

con sede nel Comune di prov. di

Via/Piazza..... n. C.A.P.....

dal al

qualifica

Impresa

con sede nel Comune di prov. di

Via/Piazza..... n. C.A.P.....

dal al

qualifica

come documentato dall'allegata "scheda anagrafico-professionale"

socio lavoratore dell'impresa:

con sede nel Comune di prov. di

Via/Piazza..... n. C.A.P.....

dal al

iscrizione REA n. presso la Camera di Commercio di dal

coadiutore familiare (coniuge o parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore) presso:

Impresa

con sede nel Comune di prov. di

Via/Piazza..... n. C.A.P.....

dal al

qualifica

iscrizione all'INPS di posizione n.

TITOLO DI STUDIO:

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;

diploma di scuola secondaria superiore

conseguito il presso l'Istituto di

con sede in Via

con il seguente titolo di studio

diploma di laurea in:

conseguita il presso l'Università di

diploma di scuola ad indirizzo professionale

conseguito il presso l'Istituto di

con sede in Via

con il seguente titolo di studio

ISCRIZIONE AL REC:

di essere stato/a iscritto/a nel Registro Esercenti il Commercio (REC) per l'attività di:

commercio tabella merceologica I II III IV V VI VII VIII

somministrazione di alimenti e bevande

al n. dal presso la C.C.I.A.A. di.....

persona fisica delegato legale rappresentante della ditta

Data

FIRMA

(.....)

ALLEGA:

copia fotostatica in carta semplice titolo di studio;

copia documentazione comprovante il requisito professionale, come segue:

per i lavoratori dipendenti: idonea documentazione attestante il periodo lavorato (fotocopia del libretto di lavoro, "scheda anagrafico-professionale" rilasciata dal Centro per l'impiego competente per residenza o altro);

per i coadiutori familiari: idonea documentazione INPS (mod. 01/M, ecc.);

per gli associati in partecipazione: copia del contratto di associazione in partecipazione registrato.