



## COMUNICA

la **CESSAZIONE** dall'incarico di **DELEGATO** del Sig. \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_\_  
e la nomina, **IN SOSTITUZIONE**, del Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_  
" " \_\_\_\_\_

la **NOMINA** a **DELEGATO**, in **AGGIUNTA**, del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
del Sig. /Sig.ra \_\_\_\_\_  
del Sig. /Sig.ra \_\_\_\_\_

**(il delegato che viene nominato deve compilare l'allegato A)**

Si fa presente che dovrà essere prodotta al Settore Attività Economiche e Produttive (Via Tripoli 48 – 1° piano) l'autorizzazione o ricevuta per le relative modifiche.

Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare o del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

**Dichiarazione del DELEGATO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di :

- delegato** a cui è stato conferito in data \_\_\_\_\_ apposito incarico, ai fini dell'attività di somministrazione, da parte di: (specificare denominazione della Ditta titolare) :

titolare dell'attività di somministrazione alimenti e bevande sita in  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 C.P.**

- **che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 e successive modificazioni;**
- **di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;**
- **di essere in possesso del seguente requisito professionale** previsto dall'art. 71 c. 6 del D.Lgs. 59/2010 e ss.mm.ii. e delle altre norme vigenti in materia:

**\*\*\*\*** essere iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per l'attività di \_\_\_\_\_ o aver conseguito l'idoneità a partire dal 1991 (anno di entrata in vigore del Decreto Bersani) presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

**\*\*\*\* N.B.: prestare la massima attenzione prima di barrare la presente casella, verificando l'esatto significato del termine REC.**

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 di Bolzano, presso l'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_; oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_;

avere, **per almeno due anni, anche non continuativi nel quinquennio precedente**, esercitato attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande :

**in proprio** nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

o aver prestato la propria opera, presso le sottoindicate imprese, in qualità di addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, e precisamente:

- come **dipendente qualificato**,  
 come **socio lavoratore** o in altre posizioni equivalenti,  
 o, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di **coadiutore familiare**,

- comprovata dall'iscrizione all'INPS (specificare):

nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

- 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 state previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:  
Scuola/Istituto/Ateneo \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**- Al fine dell'osservanza delle disposizioni dell'art. 5 comma 7 della legge regionale 38/2006 come modificato dalla legge regionale 23 aprile 2007 n. 9, dichiara che non svolge l'attività di delegato o le funzioni ed il ruolo di persona in possesso dei requisiti professionali presso altro esercizio pubblico.**

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 c. 6 della L. 241/1990.

\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

-copia dell'attestato rilasciato dall'Ente presso il quale è stato frequentato il corso professionale o copia del diploma/laurea oppure dichiarazione della ditta/impresa presso la quale è stata prestata la propria opera professionale, con indicazione della qualifica posseduta e del periodo di riferimento;

- copia del documento di identità;
- copia permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari).

Data \_\_\_\_\_

FIRMA del Delegato

\_\_\_\_\_