ALLEGATO A.2): **<u>da compilare da parte del preposto</u>**

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO
per la vendita generi alimentari e somministrazione

Cognome_____Nome_____
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Data di nascita ___/___/___
Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, _____ N. _____ C.A.P. _____
In qualità di _____ della società _____

DICHIARA

(barrare **obbligatoriamente** le caselle che interessano)

- ✓ di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 71, comma 1 del D. Lgs. 59/2010.
- ✓ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 159/2011 (normativa antimafia).
- ✓ di essere in possesso di uno dei requisiti professionali di cui all'art. 12 della l.r. n 62/2018 ed in particolare:
  - ☐ **Corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti** (indicare ente presso il l quale è stato effettuato il corso e la data di svolgimento)
    _____
  - ☐ **Esperienza professionale, svolta sia nell'attività di vendita che di somministrazione**, maturata per almeno due anni, anche non consecutivi, nell'ultimo quinquennio, in qualità di *(allegare idonea documentazione):*
  - ☐ dipendente qualificato addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti
  - ☐ socio lavoratore
  - ☐ coadiutore familiare
  - ☐ esercizio in proprio ai sensi dell'art. 35 del D.P.G.R. 15/R/2009 (*specificare*):
    _____
  - ☐ **Titolo di studio*** _____
    (indicare la tipologia del titolo ottenuto, fra quelli specificati dal Decreto Dirigenziale n. 3088 del 02.07.2009, e la data del conseguimento)
  - ☐ **Altro** (*Iscrizione al R.E.C. per attività di vendita o somministrazione -Risoluzioni Ministero Sviluppo Economico n. 53422 del 18.05.2010 e n. 61559 del 31.05.2010-*)
  - ☐ titolo di studio conseguito all'estero o corso professionale svolto all'estero) *specificare*:
    _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la decadenza dai benefici conseguenti previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000. Il sottoscritto dichiara inoltre di aver letto l'informativa allegata al bando e rilascia il proprio consenso, ai sensi del REG UE 679/2016 (RGPD) in materia di privacy sul trattamento da parte del Comune.

Luogo e data FIRMA

_____ _____

N.B. allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità