ALL. B: DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

_l_ sottoscritt_ _____, nato a

_____ il _____, C.F._____,

residente a _____, via _____, n. _____,

cittadin_ _____,

❑ LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' _____

❑ DESIGNATO PREPOSTO DALLA SOCIETA' _____

in data _____;

DICHIARA

1) ❑ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 del D.Lgs. 114/98;
2) ❑ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1975 n. 575 (antimafia);
3) ❑ di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

❑ essere iscritto nel R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____;

❑ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:

il nome dell'Istituto _____,

oggetto del corso _____, anno di conclusione _____;

❑ aver esercitato in proprio l'attività di prodotti alimentari:

tipo di attività _____ dal _____ al _____;

numero d'iscrizione al Registro Imprese _____ C.C.I.A.A. di _____ e numero R.E.A. _____;

❑ aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari:

nome impresa _____ sede _____;

nome impresa _____ sede _____;

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____;

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____;

❑ di essere iscritto, quale delegato della società, al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di _____, al numero _____ dal _____ per la somministrazione di alimenti e bevande.*

_l_ sottoscritt_ è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge 15/68.

Data_____ Firma _____

* Dev'essere compilato solo da chi richiede l'autorizzazione anche per la somministrazione.