Regione Lombardia

MODULISTICA REGIONALE UNIFICATA

S.C.I.A. - SCHEDA 2

Allegato alla segnalazione di

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

REQUISITI MORALI [redacted]

NOTA DI COMPILAZIONE

I requisiti morali devono essere posseduti e dichiarati da ciascuno dei seguenti soggetti: titolare o legale rappresentante, preposto o delegato se designato, ciascuno dei soci e degli amministratori in caso di società ai sensi dell'art. 2 D.P.R. 252/1998.
Vanno allegati i documenti di identità di tutti i soggetti che compilano la presente scheda 2.

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P | | | | | |

☐ TITOLARE DELL'ATTIVITA' ☐ SOCIO ☐ MEMBRO DELL'ORGANO DI AMMINISTRAZIONE

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____

☐ DELEGATO dalla società _____ in data ___ / ___ / ___

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

REQUISITI MORALI

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

REQUISITI PROFESSIONALI

3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali ai sensi dell' art. 71, comma 6, D.Lgs. 59/2010

3.1 ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti riconosciuto dalla Regione _____
nome dell'istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

3.2 ☐ 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, purche' nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.
Tipologia di Titolo _____
nome dell'istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

3.3 ☐ avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di:

☐ in proprio ☐ socio lavoratore

☐ dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti

☐ coadiutore familiare (se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore)

comprovata dalla iscrizione INPS N° _____ del ___ / ___ / _____
nome impresa _____
sede impresa _____

3.4 ☐ essere stato iscritto al REC di cui alla L.426/71 per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a) b) e c) dell'art. 12, c.2 del DM 375/88, presso la CCIAA di _____
N° _____ in data ___ / ___ / _____

Data ___ / ___ / _____ FIRMA _____

Privacy: nel compilare questo modello si richiede di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 e s.m.i.). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso, Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.