

**ALLEGATO D) – MODELLO DI DOMANDA****(bollo € 16,00)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via/strada/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

PEC per contatti \_\_\_\_\_

In qualità di:

 titolare della omonima impresa individuale con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/strada/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_

**Oppure:** legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/strada/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_

**Oppure:** quale persona fisica non ancora costituita come impresa individuale e pertanto non ancora iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio**Dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 Codice Penale:**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2 del D.lgs. 59/2010 (in caso che il richiedente non sia persona fisica, la dichiarazione va compilata da parte di tutti i soggetti indicati all'art. 2, comma 3, del dpr 3 giugno 1998, n. 232, quali rappresentanti, amministratori, soci secondo la dichiarazione n. 1);
- Di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art. 71, comma 6 del D.lgs. 59/2010 (in caso di preposto compilare la dichiarazione n. 2);

- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 159/11 (in caso che il richiedente non sia persona fisica, la dichiarazione va compilata da parte di tutti i soggetti indicati all'art. 2, comma 3, del dpr 3 giugno 1998, n. 232, quali rappresentanti, amministratori, soci secondo la dichiarazione numero 1)
- Di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettare le condizioni ivi contenute;
- Che l'attività di somministrazione osserverà il seguente orario:  
Lunedì \_\_\_\_\_  
Martedì \_\_\_\_\_  
Mercoledì \_\_\_\_\_  
Giovedì \_\_\_\_\_  
Venerdì \_\_\_\_\_  
Sabato \_\_\_\_\_  
Domenica \_\_\_\_\_

Narni, il \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- (*Obbligatorio*) copia di un documento d'identità in corso di validità;
- permesso/carta di soggiorno per cittadini non comunitari

**DICHIARAZIONE N. 1** DA PARTE DI TUTTI I SOGGETTI INDICATI ALL'ART. 2, COMMA 3, DEL DPR 3 GIUGNO 1998, N. 232, QUALI RAPPRESENTANTI, AMMINISTRATORI E SOCI.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via/strada/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di:  socio  amministratore  altro

**DICHIARA**

Ai sensi del d.p.r. 445/2000:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2 del D.lgs. 59/2010;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 159/11

Il/la sottoscritto/a 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. 76 del d.p.r. 445/00

ALLEGA copia di valido documento d'identità

Nel caso di più persone che devono sottoscrivere la presente dichiarazione la stessa va compilata per ogni soggetto.

FIRMA

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE N. 2 DELLA PERSONA IN POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI**  
Ai sensi dell'art. 8 della D.lgs. 147/2012 sia le società che le ditte individuali possono avere un preposto per l'attività di somministrazione

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via/strada/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi del d.p.r. 445/2000:

che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71, comma 6 del D.lgs. 59/2010 e note ministeriali esplicative) per:

1)  aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituto o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e Bolzano  
Denominazione istituto \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_  
Oggetto \_\_\_\_\_  
Anno di conclusione \_\_\_\_\_

2)  aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non consecutivi nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande in qualità di:  
- dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
- collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
- socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
- in proprio (parere Min. Sviluppo Economico 53422/2010) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Denominazione impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
Denominazione impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

3)  essere iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_

4)  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, nel corso della quale sono state previste materie attinenti al commercio, alla somministrazione o alla preparazione degli alimenti  
Denominazione istituto \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_  
Anno di conclusione \_\_\_\_\_  
Diploma/laurea conseguita \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a 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. 76 del d.p.r. 445/00

ALLEGA copia di valido documento d'identità

FIRMA della persona in possesso dei requisiti professionali

\_\_\_\_\_