

DELEGA PER L'ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE

...I.... sottoscritt... ..
nato/a il a Cittadinanza
residente in Via Cap
non in proprio, ma in qualità di e,
come tale, in rappresentanza della
con sede legale in
Via n CAP
Telefono Codice Fiscale
costituita in data iscritta al n.
del Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di

DELEGA

per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande:

il Sig./la Sig.ra
nato/a a il
residente in
che qui di seguito **DICHIARA**, *consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 D.P.R. N. 445 del 28.12.2000) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni, la veridicità dei dati già menzionati e di quelli sotto indicati;*

di avere:

a) I requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione:

- Laurea in:** medicina e veterinaria - farmacia - scienze dell'alimentazione -
 biologia - agraria - chimica - breve o specialistica attinente alla trasformazione dei
prodotti alimentari o alla ristorazione
- Diploma di:** scuola alberghiera - perito agrario -
- Corso professionale** con esito positivo (Istituito sulla base delle delibere regionali di
riferimento).

Titolo (*laurea, diploma, corso*) conseguito in data presso
sede di Via n.

di aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso la/le impresa/e esercente/i la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande sottoindicate
società codice fiscale
con sede in Via..... n.;
società codice fiscale
con sede in Via..... n.
a) in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione , comprovata dall'iscrizione all'INPS (documentazione da allegare) dal al dal al;
b) oppure, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare , comprovata dall'iscrizione all'INPS (documentazione da allegare) dal al dal al

iscrizione al R.E.C. - gruppo "S":
n. del
C.C.I.A.A. di
In qualità di: persona fisica delegato

b) I requisiti morali per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande e 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 e successive modifiche (antimafia).

data,.....

FIRMA DEL DELEGANTE
(firma per esteso del dichiarante)*

PER ACCETTAZIONE IL DELEGATO/A
(firma per esteso del dichiarante)*

(*) la data, la firma e la fotocopia integrale di un documento di riconoscimento in corso di validità sono obbligatori pena la nullità dell'istanza.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dati). Il conferimento dei dati sopra riportati è obbligatorio in base alle disposizioni di legge menzionate. Tali dati sono necessari per il procedimento per il quale sono richiesti e la loro omissione e/o inesattezza anche parziale comporta l'improcedibilità dell'istanza e ove previsto la totale inefficacia di qualunque effetto autorizzativo.