ATTIVITÁ DI COMMERCIO AL DETTAGLIO
in sede fissa o su aree pubbliche
Nomina / Variazione del preposto alla vendita di cui all'art. 71, c.5 e c. 6-bis del D.lgs. 59/2010

Protocollo *(spazio riservato all'ufficio)*

SPETT.LE COMUNE

_____

_____

Il/la sottoscritto/a

Cognome ..... Nome .....Sesso M ☐ F ☐
luogo di nascita ..... Prov. ..... Stato ..... Data di nascita …..……..
C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | Cittadinanza .....
residente a: CAP | | | | | Comune ..... Provincia ……
via/piazza ..... n. …….....
..... e-mail .....

In qualità di:

☐ **titolare di impresa individuale**

☐ **legale rappresentante della Società**

denominazione o Ragione Sociale ……..……
con sede nel Comune di ..... CAP | | | | |__| Prov. .....
via/piazza ..... n. .....
C.F. o P.Iva | | | | | | | | | | | | | | | |
..... e-mail .....
..... @ PEC .....
N°iscrizione al Registro Imprese_____Camera d i commercio di_____(*)
(*) In caso di impresa individuale da indicare solo se già iscritta al Registro delle imprese)

Per l'attività al dettaglio esercitata:

☐ **nell'esercizio** di via/piazza..... n. .....
(qualora il preposto viene nominato per piú esercizi commerciali dello stesso comune, allegare elenco dei punti vendita)
☐ all'insegna "……."
☐ di cui all'autorizzazione n. ..... rilasciata in data ……/…../…….. da ……..……
oppure
☐ Segnalazione (SCIA) al Comune di …….. n. protocollo ……... data protocollo ..…/…..../…...…

☐ **nel mercato** di .....
☐ di cui all'autorizzazione/concessione n. ..... rilasciata in data ..…/..…/…….. da ……..…..…..…
oppure
☐ Segnalazione (SCIA) al Comune di ……..…….. n. protocollo ….…… data protocollo …../…..../……..

nomina quale preposto
alla vendita al dettaglio nel settore alimentare
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato A)

il/la Signor/a
Cognome ..... Nome .....Sesso M ☐ F ☐
Luogo di nascita ..... Prov. ..... Stato ..... Data di nascita …./…../…….
C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | Cittadinanza .....
Residente a: CAP | | | | | Comune ..... Provincia ……
Via/piazza .....n. …….....
..... e-mail .....

☐ *(eventuale)* in sostituzione del sig./della sig.ra _____
indicare nome del preposto precedente

_____
Luogo e data

_____ _____
Firma del dichiarante per accettazione: Il Preposto *(firma)*

ALLEGATO A)

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

(solo per il settore alimentare)

Cognome ..... Nome .....Sesso M ☐ F ☐
Luogo di nascita ..... Prov. ..... Stato ..... Data di nascita ……..…..
C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | Cittadinanza .....
Residente a: CAP | | | | | Comune ..... Provincia ……
Via/piazza ..... n. …….....
..... e-mail .....

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

☐ di essere in possesso dei **requisiti morali** previsti dall'articolo 71, commi 1, 2, 3, 4 e 5 del decreto legislativo 26 marzo 2010, n. 59;

☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, e successive modifiche ed integrazioni (**antimafia**);

☐ di essere in possesso di uno dei seguenti **requisiti professionali**

☐ avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto da una regione:
dichiaro di aver superato l'esame di idoneità in data _____

1. ☐ avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS):
   *nome impresa*_____*sede*_____
   *nome impresa*_____*sede*_____
   *quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal*_____*al*_____
   quale coadiutore *familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal*_____*al* _____
2. ☐ essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:
   _____
   indicare estremi del diploma: Scuola/Università - anno scolastico/accademico

_____ _____
luogo e data firma del preposto