



**COMUNE DI ERCOLANO**  
**Sportello Unico per le Attività Produttive**

**DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO**

Il sottoscritto

Cognome  Nome

C.F.

Data di nascita  Cittadinanza  Sesso: ☐ M ☐ F

Luogo di nascita:  Stato

Comune  Provincia

Residenza: Comune  Provincia

Via, Piazza, etc.  n.  C.A.P.

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE della società/impresa individuale

☐ DESIGNATO PREPOSTO della società/impresa individuale

**DICHIARA:**

1. di non essere preposto per altra società/impresa individuale;
2. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente;
3. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (antimafia).

4. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

4.1 ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione

nome dell'Istituto

sede  oggetto del corso

anno di conclusione

4.2 ☐ di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande

nome impresa  sede

☐ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal  al

☐ quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal  al



**COMUNE DI ERCOLANO**  
**Sportello Unico per le Attività Produttive**

- ☐ quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal  al
- ☐ quale titolare della ditta individuale, regolarmente iscritto all'INPS, dal  al
- 4.3 ☐ di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale  
nome dell'Istituto/Ateneo   
sede   
denominazione del diploma/laurea   
anno acquisizione
- 4.4 ☐ di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di   
al n.  in data
- 4.5 ☐ di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di
- 4.6 ☐ per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)

***Il sottoscritto 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 DPR 28/12/2000 n. 445.***

FIRMA

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data

IL DICHIARANTE