## ALLEGATO B)

## AUTOCERTIFICAZIONE DA COMPILARE NEL CASO IN CUI L'AFFITTUARIO/COMODATARIO/ECC. SIA UNA SOCIETA'

II sottosciitto						
nato a	il		sesso	sesso M  F		
residente in via				n.		
Città		Prov.	C.A.P.			
codice fiscale						
tel.	fax	e-mail				
In qualità di legale rap	opresentante/altra carica de	ella Soc.				
Con sede in		Prov.	C.A.P.			
via			_	n.		
Partita IVA						
	DICHIARA ai sensi d	el D.P.R. 445/2000 (a	<u>utocertificazioni)</u>			
di essere in pos	sesso dei requisiti morali pi	evisti				
Che non sussist Legge Antimaf	ono nei propri confronti le ia)	cause ostative previste d	all'art. 67 Decreto Le	gislativo 1	159/2011 (	
DI ESSERE ISCRITT	O AL REGISTRO DELLE	IMPRESE DELLA CAN	MERA DI COMMER	RCIO DI:		
	CON IL NUMERO					

## DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)

Il sottoscritto					
Codice fiscale					
Nato a		il	Sesso	М	F 🗌
Prov.	Stato		Cittadinanza		
Residente in via				n.	
Città		Prov.	C.A.P.		
Carica ricoperta					
	i morali previsti . nfronti le cause ostative previste dall'ar zioni false, la falsità negli atti e l' uso d			ll'art. 76 del D.l	P.R. 28/12/2000 N. 445
Data		FIRMA _			
DICHL	ARAZIONI DI ALTI	RE PERSONE (AM	MINISTRATORI,	SOCI	
Il sottoscritto					
Codice fiscale					
Nato a		il	Sesso	М	F 🗌
Prov.	Stato		Cittadinanza		
Residente in via				n.	
Città		Prov.	C.A.P.		
Carica ricoperta					
	i morali previsti. Ifronti le cause ostative previste dall'ar zioni false, la falsità negli atti e l'uso d			ll'art. 76 del D.l	P.R. 28/12/2000 N. 445
Data		FIRMA _			
DICHL	ARAZIONI DI ALTI	RE PERSONE (AM	MINISTRATORI,	<b>SOCI</b> )	
Il sottoscritto					
Codice fiscale					
Nato a		il	Sesso	М	F 🗌
Prov.	Stato		Cittadinanza		
Residente in via				n.	
Città		Prov.	C.A.P.		
Carica ricoperta					
Che non sussistono nei propri con	i morali previsti dall'art. 20 L.R. 6./201 ifronti le cause ostative previste dall'ar zioni false, la falsità negli atti e l'uso d	t. 67 Decreto Legislativo 159/2011 (	(legge antimafia)	ll'art. 76 del D.l	P.R. 28/12/2000 N. 445
Data		FIRMA			

## REQUISITI PROFESSIONALI: DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DI PRODOTTI ALIMENTARI

Il sottoscritto dichiara:					
di essere in possesso di uno dei s	eguenti requisiti professionali				
che i requisiti professionali sono	posseduti dal sig.				
In qualità di					
- Essere iscritto nel Registro Eserce	nti il Commercio (REC) presso la	C.C.I.A.A. di:			
con il n.	l n. per il commercio delle tabelle merceologiche				
- Aver frequentato con esito positivo	il corso professionale per il com	mercio del setto	re alimentare:		
nome dell' Istituto		sede			
oggetto del corso		anno di conclu	sione		
- Aver esercitato in proprio l'attività	i di vendita di prodotti alimentar	i			
tipo di attività	dal		al		
n. iscrizione Registro Imprese	CCIAA di	_	n° REA		
- Aver prestato la propria opera pre	sso imprese esercenti l'attività di	vendita di prod	otti alimentari:		
nome impresa		sede			
nome impresa		sede			
quale dipendente qualificato, regolarmente	iscritto all'INPS, dal		al		
quale collaboratore familiare, regolarmente	e iscritto all'INPS, dal		al		
- Aver conseguito un diploma di scu indirizzo professionale, almeno ti commercio, alla preparazione o all	riennale, purché nel corso di st	tudi siano state			
Istituto		sede			
In data		_			
Il sottoscritto è consapevole che le dichiar sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.: Alla presente comunicazione, pe seguente documentazione:	P.R. 445 del 28.12.2000				
<ul> <li>Copia licenza relativa ai mercati per</li> <li>copia documento di identità /copia p</li> </ul>		validità.			
		F	TRMA		
Data					

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. I dati possono essere comunicati a soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento disciplinanti la materia nel cui ambito è contemplato il procedimento amministrativo attivato.

I dati forniti vengono trattati utilizzando mezzi cartacei e mezzi elettronici; possono essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000.

 $In \ qualità \ di \ interessato, \ la \ S.V. \ potr\`{a} \ esercitare \ in \ qualsiasi \ momento \ i \ diritti \ previsti \ dall'art. \ 7 \ del \ D.Lgs. \ 196/2003.$