

# 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:  
ai sensi D. L.vo n. 59/2010 art. 71 comma 6 e successive modificazioni:

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. ....

(con consegna eventuale e in via facoltativa di fotocopia dell'attestato)

- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, in proprio o 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 o 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 dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale (allegare copia estratto conto INPS);  
società ..... codice fiscale .....  
con sede in ..... Via..... n. ....;  
società ..... codice fiscale .....  
con sede in ..... Via..... n. ....  
in qualità di  dipendente qualificato addetto alla .....  
 socio lavoratore  coadiutore familiare

- iscrizione al R.E.C.: - gruppo "S" o Settore Alimentare:  
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 le cause ostative previste dall'art. 67 Decreto Legislativo 159/2011 (Autocertificazione Antimafia).

data,.....

FIRMA DEL DELEGANTE .....  
(firma per esteso del dichiarante)\*

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

(\*) E' obbligatorio allegare fotocopia integrale di un documento di riconoscimento (sia del delegante che del delegato) in corso di validità, pena la nullità delle dichiarazioni. In caso di cittadinanza estera è anche obbligatorio allegare fotocopia integrale del/dei permesso/i di soggiorno in corso di validità.

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.