

(PER SOCIETÀ/DITTA INDIVIDUALE)

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via _____ n° _____ C.A.P. _____

 LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____ DESIGNATO PREPOSTO dalla Società _____ in data _____ DESIGNATO PREPOSTO dalla Ditta individuale _____ in data _____**DICHIARA**

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, cc. 1, 2, 3, 4 e 5 del D.Lgs. 59/2010 e ss. mm. ii e di cui all'art. 20, cc. 1,2,3,4,5 della L.R. 6/2010 e ss. mm. ii.;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 159 del 06.09.2011 (antimafia);

DICHIARA ALTRESI'

visto l'art. 85, comma 3, del D.Lgs 159/2011;

vista la Deliberazione della Giunta comunale n. 470 del 22/3/2019;

visto la sottoscrizione del "Patto di rafforzamento della prevenzione ai fini antimafia" tra la Prefettura di Milano e il Comune di Milano;

 di avere i seguenti familiari conviventi (*) di maggiore età:

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA

 Di **NON** avere familiari conviventi (*) di maggiore età.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(*) Per "familiare convivente" si intende "chiunque conviva" con il dichiarante, purché maggiorenne.

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

3. che non sussistano cause di divieto di cui all'art. 65 della L.R. 6/2010 e ss. mm. ii.
4. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'art. 71 cc. 6 e 6 bis del D.Lgs 59/2010 e ss. mm. ii. e di cui agli artt. 20 c. 6 e 66 c.1 lett. a,b,c della L.R. 6/2010 e ss. mm. ii.:
- 4.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la C.C.I.A.A. di: _____
con il n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____
- 4.2 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:
nome dell'istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione ____/____/____
giorno/mese/anno
- 4.3 essere in possesso di: DIPLOMA di _____ LAUREA in: _____
Titolo conseguito in data _____ nome dell'Istituto _____
- 4.4 aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari:
tipo di attività _____ dal _____ al _____
n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____
- 4.5 aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari:
nome impresa _____ sede _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
(allegare copia estratto conto INPS)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75-76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445.

Data _____

Firma _____

Allegare:

- Fotocopia carta identità o altro documento di identificazione equipollente in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Copia del permesso di soggiorno in caso di cittadini stranieri extracomunitari o domanda di rinnovo.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003 si rimanda all'informativa in calce al modello di richiesta di subingresso

Rev.2 All. B subingresso Febbraio 2017