

(da compilare solo per la somministrazione di alimenti e bevande)

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI IDONEITÀ MORALE E
PROFESSIONALE

**PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO PER LA CONCESSIONE DEL SERVIZIO
CAFFETTERIA PRESSO I COMPLESSO MONUMENTALE DEL FORTE BELVEDERE**

Il sottoscritto _____

in qualità di legale rappresentante/procuratore dell'impresa _____

con sede legale in _____

con sede operativa in _____

C.F. _____

P. IVA _____

ai fini della partecipazione alla procedura aperta per la concessione del servizio caffetteria e ristorazione e relativi spazi presso il Forte Belvedere , in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, incluso l'art.47, comma 2, per quanto dichiarato riguardo alle altre persone diverse da se stesso di seguito nominate, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- 1 di essere in possesso dei **requisiti morali** previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e dall'art. 11 della L. R. n. 62/2018;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);
- 2 di essere consapevole che, per il regolare esercizio dell'attività, **i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati** nell'art. 85 del dlgs 159/2011 (qualora presenti) **nonché dal soggetto 'preposto'** alla somministrazione di alimenti e bevande;
- 3

che in merito al possesso dei **requisiti professionali** previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e dall'art.12 della L.R. 62/2018:

- 1 individua il/la Sig./Sig.ra (cognome e nome) _____
codice fiscale _____ specificamente preposto/a all'esercizio
dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande ed in possesso dei requisiti professionali richiesti, che
oppure a tal fine compila e sottoscrive la dichiarazione di cui all'Allegato "1" al presente modulo B
- 2 li possiede personalmente (almeno uno) e a tal fine dichiara

- 2.1 di aver frequentato con **esito positivo un corso professionale (*)** per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e di Bolzano:
denominazione dell'istituto _____
sede _____ anno di conclusione _____

(*) in base alla Del. Giunta Regionale n. 984/2012 il percorso formativo è di **90 ore**, articolato in 7 unità formative

- 2.2 di aver **prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:**
codice fiscale _____ sede _____
codice fiscale _____ sede _____
 quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, o all'**amministrazione** o alla **preparazione degli alimenti**, comprovata dall'iscrizione all'INPS
inquadrate nel seguente livello (*) _____ del contratto (ccnl)
dalla data _____ alla data _____

(*) in base alle Risoluzioni Ministeriali è definito "dipendente qualificato" il soggetto inquadrate nei livelli professionali dei vari c.c.n.l. la cui declaratoria richieda almeno il possesso di conoscenze specifiche e tecniche e di conseguenza capacità tecnico-pratiche nello svolgimento di compiti operativi ed esecutivi (es. fino al IV livello dei ccnl terziario commercio, turismo e pubblici esercizi)

quale **socio lavoratore**, comprovata dall'iscrizione all'INPS

quale **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore, comprovata dall'iscrizione all'INPS

- 2.3 di 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:
Titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso Istituto /Facoltà _____
sede _____

- 2.4 di aver **esercitato in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande,**
codice fiscale _____ sede _____ Cciaa di _____
codice fiscale _____ sede _____ Cciaa di _____

- 2.5 di essere stato iscritto al **Registro Esercenti il Commercio (REC)** presso la Cciaa di _____ con il n. _____ per l'attività di commercio delle ex **tabelle merceologiche** oggi corrispondenti al settore alimentare o per l'attività di **somministrazione** di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo Registro per la gestione di impresa turistica, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti

- 2.6 di aver superato l'**esame di idoneità** o frequentato con esito positivo il **corso per l'iscrizione** al Registro Esercenti il Commercio (REC), anche se non seguito dall'iscrizione al registro, presso la Cciaa di _____.

Dichiara inoltre

di essere consapevole che, con riferimento ai requisiti di cui ai punti 2.5 e 2.6 il possesso di tale requisito, attualmente non contemplato dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010, viene accettato in base a quanto disposto dalla circolare dello Sviluppo Economico n. 3656/C del 12/09/2012 – punto 2.1.8 – e comunque, sino a contraria determinazione da parte degli uffici legislativi competenti.

Firma del concorrente
Titolare o Legale rappresentante

| | |
|--------------|--|
| Allegato "1" | Dichiarazione della persona in possesso dei requisiti professionali preposto/a all'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande |
|--------------|--|

| | | | | |
|--|---------------|---|--|---------------------------------------|
| Il/La sottoscritto/a | | | | |
| cognome | | nome | | |
| luogo di nascita | | provincia o stato estero di nascita | data di nascita | |
| codice fiscale | | cittadinanza | sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | |
| comune di residenza | | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. | |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | telefono | |
| (per il cittadino non comunitario) | cittadinanza | permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° | | data di rilascio |
| | rilasciato da | motivo del soggiorno | valido fino al | rinnovato il (o estremi raccomandata) |
| DICHIARA | | | | |
| <input type="checkbox"/> che è in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e all'art. 11 L.R. 62/2018 <input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136) 1 <input type="checkbox"/> che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 comma 6 del D. Lgs. 59/2010 e 12 L.R. 62/2018 comma 1): 1.1 <input type="checkbox"/> aver frequentato con esito positivo un corso professionale (*) per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e di Bolzano: denominazione dell'istituto _____ sede _____ anno di conclusione _____ (*) in base alla Del. Giunta Regionale n. 984/2012 il percorso formativo è di 90 ore , articolato in 7 unità formative | | | | |

1.2 aver **prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:**

codice fiscale _____ sede _____

codice fiscale _____ sede _____

quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, o all'**amministrazione** o alla **preparazione degli alimenti**, comprovata dall'iscrizione all'INPS

inquadrate nel seguente livello (*) _____ del contratto (ccnl)

dalla data _____ alla data _____

() in base alle Risoluzioni Ministeriali è definito "dipendente qualificato" il soggetto inquadrate nei livelli professionali dei vari c.c.n.l. la cui declaratoria richieda almeno il possesso di conoscenze specifiche e tecniche e di conseguenza capacità tecnico-pratiche nello svolgimento di compiti operativi ed esecutivi (es. fino al IV livello dei ccnl terziario commercio, turismo e pubblici esercizi)*

quale **socio lavoratore**, comprovata dall'iscrizione all'INPS

quale **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore, comprovata dall'iscrizione all'INPS

1.3 di 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:

Titolo di studio _____

conseguito in data _____ presso Istituto /Facoltà _____

sede _____

1.4 aver **esercitato in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande,**

codice fiscale _____ sede _____ Cciaa di _____

codice fiscale _____ sede _____ Cciaa di _____

IN ALTERNATIVA DICHIARA

2 che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

2.1 di essere stato iscritto al **Registro Esercenti il Commercio (REC)** presso la Cciaa di _____ con il n. _____ per l'attività di commercio delle ex **tabelle merceologiche** oggi corrispondenti al settore alimentare o per l'attività di **somministrazione** di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo Registro per la gestione di impresa turistica, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti;

2.2 di aver superato l'**esame di idoneità** o frequentato con esito positivo il **corso per l'iscrizione** al Registro Esercenti il Commercio (REC), anche se non seguito dall'iscrizione al registro, presso la Cciaa di _____.

Dichiara inoltre di essere consapevole che, con riferimento ai requisiti di cui ai punti 2.1 e 2.2 il possesso di tale requisito, attualmente non contemplato dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010, viene accettato in base a quanto disposto dalla circolare dello Sviluppo Economico n. 3656/C del 12/09/2012 – punto 2.1.8 – e comunque, sino a contraria determinazione da parte degli uffici legislativi competenti.

Il/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000.

Firma della persona
in possesso dei requisiti professionali
preposto/a all'esercizio dell'attività di somministrazione di
alimenti e bevande

