

DICHIARAZIONE DI NOMINA DI PREPOSTO ALLA GESTIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

DA COMPILARSI A CURA DEL PREPOSTO ALLA GESTIONE NOMINATO DAL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA MANIFESTANTE INTERESSE ALL'ASSEGNAZIONE DEL COMPLESSO PASTORALE – AGRITURISTICO DI MALGA CASERINA DI DENTRO

Si comunica che la conduzione del pubblico esercizio AGRITUR DI MALGA CASERINA DI DENTRO avverrà a mezzo di preposto alla gestione individuato nel

Signor/ Signora _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

Via/Fraz. _____ C.F. _____,

il quale

DICHIARA

secondo le modalità di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m., consapevole delle responsabilità penali in cui incorre in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e s.m.,

1. che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e s.m. (art. 94 comma 2 D.Lgs. 36/2023);
2. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 comma 1, 2, 3, 4 e 5 del D. Lgs. 59/2010 e dagli articoli 11 e 92 del R.D. 18 giugno 1931, numero 773 (T.U.L.P.S);
3. di condurre direttamente i seguenti esercizi in qualità di titolare o preposto:

insegna: _____

indirizzo: _____

insegna: _____

indirizzo: _____

insegna: _____

indirizzo: _____

☐ nessun altro esercizio;

4. che è in possesso di almeno uno dei requisiti professionali sotto elencati per la conduzione di un pubblico esercizio ai sensi dell'art. 71 comma 6 del d.lgs. 59/2010 e dell'art. 5 della L.P. 14 luglio 2000, n. 9 e precisamente:

☐ di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, fra quelli istituiti o riconosciuti dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano;

oppure

☐ Ditta _____
sede _____ Prov. () p.i. _____
periodo lavorativo: dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____
in qualità di: O titolare di impresa
 O socio lavoratore
 O coadiutore familiare
 O dipendente con mansioni di _____

☐ Ditta _____
sede _____ Prov. () p.i. _____
periodo lavorativo: dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____
in qualità di: O titolare di impresa
 O socio lavoratore
 O coadiutore familiare
 O dipendente con mansioni di _____

oppure

- ☐ di essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio per la somministrazione di alimenti e bevande (R.E.C.), presso la Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di _____, al n. _____ dal ____ / ____ / _____

oppure

- ☐ di aver conseguito in data ____ / ____ / ____ l'attestato per il superamento dell'esame di idoneità dinanzi la commissione costituita presso la Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di _____,

ALLEGA CURRICULUM VITAE E COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL SOTTOSCRITTORE (PREPOSTO ALLA GESTIONE).

Luolo e data _____

(firma leggibile e per esteso della persona abilitata ad impegnare legalmente l'operatore economico e timbro della stessa. La firma può essere sostituita da sottoscrizione digitale ai sensi del D.Lgs. 82/2005 in caso di trasmissione a mezzo P.E.C.)