

In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

Scheda relativa ai requisiti morali e professionali per le attività di somministrazione di alimenti e bevande aperta al pubblico e requisiti professionali per rifugi

II sottos	critto											
Cognome			Y	Nome			Codice Fis	cale				
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za				
Residenza		/ , ,										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
										Ш		
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordina	ria		Posta elett	tronica certif	ficata			
Ruolo				Società			In data					
				•								
Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.												
445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.												
445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,												
DICHIARA												

REQUISITI MORALI

- 1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010
- 2. che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (Autocertificazione Antimafia)

REQUISITI PROFESSIONALI

- 3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali ai sensi dell' art. 71, comma 6, D.Lgs. 59/2010
- aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti riconosciuto dalla Regione

Regione che riconosce il corso	
Nome dell'istituto	Sede
Oggetto del corso	Anno di conclusione

3.2		ssere in possesso di un diploma di scuola secondaria supe izzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di si			
indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, al					
	preparazione o alla somministrazione degli alimenti.				
		Tipologia di titolo			
		Nome dell'istituto	Sede		
		Oggetto del corso	Anno di conclusione		
3.3	aver	e prestato la propria opera, per almeno due anni, anche	non continuativi, nel quinque	ennio precedente, presso	
	impr	rese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somn	ninistrazione di alimenti e bev	vande, in qualità di:	
		Titolo		· ·	
		Numero iscrizione INPS	Data iscrizione INPS		
		Numero Dellatore IIII 3	Data istrizione nui s		
		Nome impresa	Sede impresa		
3.4	esse	re stato iscritto al REC di cui alla L.426/71 per uno dei	gruppi merceologici individua	ati dalle lettere a) b) e c)	
	dell'a	art. 12, c.2 del DM 375/88, presso la CCIAA di			
		CCIAA	Numero	Data	
	DECHIICIT	I PROFESSIONALI PER I RIFUGI ALPINISTICI ED ESCURSIO	ONISTICI		
1.	-			dalla I D 27/2015.	
4.		in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali ai se		Jelia LR 27/2015:	
4.1	⊔ aver	frequentato un corso di formazione di enti accreditati pres			
		Tipologia corso professionale	Anno di conclusione		
		Nome dell'Istituto	Sede dell'Istituto		
4.2	aver	esercitato per almeno 3 anni l'attività di gestore di rifugi d	oppure essere stato coadiutor	e familiare nella gestione	
		rifugio, per almeno tre anni			
		Numero iscrizione INPS	Data iscrizione INPS	<u> </u>	
		Nome impresa	Sede impresa		
		nome impresa	Sede impresa		
4.3		sere in possesso del seguente diploma di istruzione profe	ssionale o di istruzione tecnic	ta individuato dalla D.G.R.	
	n. 10	0/06/2019, n. 11/1736:	•		
		Titolo diploma di istruzione professionale o di istruzione tecnica	Anno di conclusione		
		· ·			
		Nome dell'Istituto	Sede dell'Istituto		
4.4	☐ di e	ssere in possesso del seguente diploma di qualifica di	i istruzione professionale inc	dividuato dalla D.G.R. n	
7.7		06/2019, n. 11/1736, unitamente allo svolgimento dell'att			
	10/0	Titolo diploma di istruzione professionale o di istruzione tecnica	Anno di conclusione	anneno un anno.	
		Thora arpionia di istrazione professionale o di istrazione tecnica	Anno di concidatone		
		Nome dell'Istituto	Sede dell'Istituto		
		Nome rifugio	Sede rifugio		
			,		

	ssere in possesso dell'abilitazione allo svolgimento delle a	attività professionali di aspirante guida alpina o guida
alpir	na-maestro di alpinismo:	
	Numero abilitazione	Data rilascio
	Nome dell'Istituto	Sede dell'Istituto
4.6 🗌 di es	ssere in possesso del seguente diploma di laurea individuat	to dalla D.G.R. n. 10/06/2019, n. 11/1736:
	Titolo diploma di laurea	Anno di conclusione
	Nome dell'Istituto	Sede dell'Istituto
Caravaggio		
Luogo	Data	il dichiarante