

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000
RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI IN CAPO AL PREPOSTO PER LA
PARTECIPAZIONE ALL'ASTA PUBBLICA PER AFFIDAMENTO IN REGIME DI AFFITTO
D'AZIENDA A SENSI ART. 2562 CODICE CIVILE DELL'AZIENDA COMMERCIALE
CHIOSCO-BAR ALL'INSEGNA "SPIAGGIA DEI PINI" DI RIVA DEL GARDA**

Il sottoscritto/La sottoscritta _____,
(cognome e nome)
nato a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) via _____ n. _____
codice fiscale _____, in qualità di PREPOSTO della ditta/società _____
_____, con sede in _____, C.F. _____
P.IVA _____

*consapevole delle responsabilità penali in cui incorre in caso di false dichiarazioni e delle sanzioni penali
richiamate all'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del
medesimo D.P.R. 28.12.2000 n.445,*

DICHIARA

1. di aver accettato la nomina all'incarico di preposto alla conduzione del pubblico esercizio chiosco-bar
all'insegna "Spiaggia dei Pini" in caso di aggiudicazione dell'asta pubblica alla ditta
_____ (indicare ragione sociale/denominazione);

2. di possedere il requisito professionale per la conduzione di pubblico esercizio per la somministrazione di
alimenti e bevande come segue (art. 71, comma 6 del D.Lgs. n. 59/2010) – *indicare quello che interessa:*

☐ di aver superato con esito positivo apposito esame presso l'Accademia d'Impresa – Camera di Commercio di
_____ in data _____;

☐ aver prestato servizio, per almeno due anni anche non continuativi nel quinquennio precedente fino al
raggiungimento dei due anni negli ultimi cinque, presso imprese esercenti attività nel settore alimentare o nel
settore della somministrazione di alimenti e bevande nel seguente modo:

- in qualità TITOLARE di impresa (titolare ditta individuale/legale rappresentante società) :

Denominazione ditta	Insegna Pubblico esercizio	Ubicazione	Dal	Al

- in qualità di dipendente qualificato con iscrizione INPS n. _____, addetto:
 - ☐ somministrazione
 - ☐ preparazione di alimenti
 - ☐ all'amministrazione

Denominazione ditta	Insegna e ubicazione Pubblico esercizio	Dal	Al	Qualifica	Livello

--	--	--	--	--	--

- in qualità di COADIUTORE dell'imprenditore, con iscrizione INPS n. _____ in quanto:
 - ☐ coniuge
 - ☐ parente
 - ☐ affine entro il terzo grado

Denominazione ditta	Insegna e ubicazione Pubblico esercizio	Dal	Al	Qualifica	Livello

- in qualità di socio attivo lavoratore con iscrizione INPS n. _____, in quanto:
 - ☐ socio della S.n.c.
 - ☐ socio accomandatario della S.a.s.
 - ☐ legale rappresentante di S.p.a. o S.r.l.

Denominazione ditta	Insegna e ubicazione Pubblico esercizio	Dal	Al	Qualifica	N. Iscrizione INPS

☐ di aver conseguito 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 (indicare titolo di studio, tipo e denominazione della Scuola Superiore o Istituto professionale o /Università e data del titolo, data del titolo:

_____ conseguito presso _____
sede di _____ in data _____;

☐ di essere stato iscritto al Registro degli esercenti il commercio (R.E.C.) di cui all'articolo 1 Legge 11/06/1971 n. 426 per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande presso la C.C.I.A.A di _____ al n. _____;

3. di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'articolo 71, commi 1, 2, 3, 4, e 5 del D.Lgs.26.03.2010 n. 59;

4. di essere esente dalle cause ostative al rilascio della autorizzazioni di pubblico esercizio previste dall'articolo 11 del T.U. Leggi P.S. approvato con R.D. n. 773/1931;

5. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (Codice delle Leggi antimafia) e delle misure di prevenzione o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84 comma 4 del medesimo decreto;

6. di condurre direttamente in qualità di titolare o preposto altri pubblici esercizi:

☐ SI, indicare luogo e insegna _____

☐ NO

7. di aver preso visione dell'informativa di cui all'articolo 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del trattamento dei dati personali raccolti e trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzare il trattamento.

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura sia inviata al seguente recapito (precisare destinatario e indirizzo completo):

tel./cell. _____ fax _____
e mail e PEC (obbligatorio) _____.

Luogo e data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allega:

- copia fotostatica documento identità valido del sottoscrittore;