



**NOMINA DI PREPOSTO PER LA CONDUZIONE DI ESERCIZIO DI  
SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO  
DI ALIMENTI E BEVANDE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ - n. civico \_\_\_\_\_

in qualità di  titolare dell'impresa individuale  
 legale rappresentante della società  
 procuratore della società

e, come tale, in rappresentanza della \_\_\_\_\_ con sede legale  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ - fax : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ costituita in data \_\_\_\_\_  
iscritta al n. \_\_\_\_\_ del Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

**Nomina quale**

**PREPOSTO**

per l'effettiva conduzione dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande operante in Sona(VR)  
Frazione \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**Il Titolare/Legale Rappresentante/Procuratore**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

=====

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_

**ACCETTA LA NOMINA**

e, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni,

## DICHIARA

**1) di possedere i REQUISITI PROFESSIONALI** per l'esercizio dell'attività di somministrazione in quanto *(barrare la casella che interessa)*:

- ha frequentato, con esito positivo, un corso di formazione professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ concluso in data \_\_\_\_\_;
- è stato iscritto al n. \_\_\_\_\_ del R.E.C. presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ per l'attività di somministrazione ovvero per il commercio relativamente al settore alimentare;
- ha prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività del settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande:  
 Ditta \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 Ditta \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- quale titolare o socio lavoratore (*allegare posizione INPS*)
- quale dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti (*allegare copia del contratto di lavoro o busta paga*)
- quale coadiutore familiare (coniuge, parente o affine entro il terzo grado), regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (*allegare posizione INPS*)
- è 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 il commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti, rilasciato da \_\_\_\_\_ - titolo di studio \_\_\_\_\_, di cui si allega copia fotostatica;

**2) di possedere i requisiti morali** per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande ai sensi dell'art. 4 della Legge Regionale n. 29/2007 e che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/1965 e successive modifiche (*legge antimafia*) e di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività ai sensi dell'art.71 del D.Lgs 59/10.

**3) riguardo agli obblighi di cui all'art. 12 del T.U.L.P.S.** (*istruzione dei figli*):

di ottemperare  di aver ottemperato  di non essere soggetto;

**4) di non essere stato nominato PREPOSTO per l'effettiva conduzione di altro esercizio** (art.4, commi 7 e 8 , della L.R. 29/2007).

***Il sottoscritto 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 Testi Unico n.445/2000.***

Allega:

fotocopia del documento di riconoscimento del preposto (*in corso di validità*)

Data, \_\_\_\_\_

**IL PREPOSTO**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del preposto)