



Camera di Commercio
Caltanissetta

Registro delle Imprese

Modello SCIA/INGR2 PR

SCIA
Segnalazione certificata di inizio attività.
Commercio ingrosso.
Modello aggiuntivo preposto.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO NOTORIO

Il/la sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____
nato a _____ il _____, cittadinanza _____
nella qualità di preposto dell'impresa _____
R.E.A. n. _____ Registro Imprese di _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di dichiarazione mendace, falsità in atti e uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ex art. 75 dello stesso D.P.R. e che l'impresa preponente decadrà dai benefici conseguenti alla presentazione di questo modello (SCIA),

- di accettare la nomina di preposto alla vendita;
- di essere in possesso dei requisiti professionali sottoindicati che abilitano l'impresa preponente all'esercizio dell'attività di commercio all'ingrosso di prodotti alimentari (*barrare e compilare una delle opzioni*):

REQUISITI PROFESSIONALI

- LAUREA _____ conseguita il ___/___/___ presso l'Università _____ di _____ via _____ n. _____ ;
- DIPLOMA _____ conseguito nell'anno scolastico 19___/___ presso l'Istituto Scolastico _____ di _____ via _____ n. _____
- CORSO PROFESSIONALE ABILITANTE per l'attività di commercio di prodotti alimentari o di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande conseguito il ___/___/___ istituito o autorizzato dalla Regione _____ e organizzato dall'Istituto/Ente _____ di _____ via _____ n. _____ ;
- ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' prestata per almeno 2 anni negli ultimi 5 dalla data di presentazione della suddetta domanda, anche non continuativi, presso un'impresa esercente l'attività nel settore alimentare o della somministrazione in qualità di:
- lavoratore dipendente qualificato addetto alla vendita o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti presso _____ dal

_____ al _____, iscritta al REA n. _____ del Registro Imprese di _____
(allegare dichiarazione del datore di lavoro e copia del libretto di lavoro);

- socio lavoratore della società _____, REA n. _____ R.I. di _____ esercente le attività di cui sopra;
- titolare o legale rappresentante di impresa avente come attività il commercio di prodotti alimentari o la somministrazione, iscritta al REA n. _____ R.I. di _____;
- familiare coadiutore della ditta _____, iscritta al REA n. _____ R.I. di _____ che svolge attività nel settore alimentare risultante dalla posizione INPS del titolare n. _____ del ___ / ___ / ___ ;

inoltre

REQUISITI MORALI

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs 06/09/2011, n. 159;
- di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza, (salvo che abbia ottenuto la riabilitazione);
- di non avere riportato alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale e' prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni (sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale);
- di non avere riportato, con sentenza passata in giudicato, alcuna condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona con violenza, estorsione;
- di non avere riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
- di non avere riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- di non essere stato sottoposto/a ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive.

SOTTOSCRIZIONE

La sottoscrizione autografa è necessaria quando questo modello non venga sottoscritto digitalmente.

Cognome e Nome in stampatello	Firma autografa
Luogo e data di sottoscrizione	

Riferimenti normativi:

Attività di commercio ingrosso: Decreto Legislativo 26 marzo 2010, n.59, art. 71; Legge Regionale 22 Dicembre 1999, n.28;
SCIA: Legge 30 Luglio 2010, n.122, art. 49, comma 4 bis.

Allegati:

- *obbligatorio per i cittadini extracomunitari;*
- *copia del permesso o della carta di soggiorno;*

- *facoltativi:*
- *copia scansionata dell'attestato del corso regionale;*
- *certificato o altra documentazione (es. copia libretto di lavoro) attestante la prestazione di lavoro dipendente effettuata;*
- *dichiarazione su carta intestata del datore di lavoro con cui si attesta il periodo lavorativo e la mansione svolta con copia del documento di identità del datore di lavoro;*
- *altro (specificare) _____ .*

Avvertenze per la trasmissione telematica:

- *questo modello va identificato con il codice "C25";*
- *ai fini della tutela della privacy gli allegati come il documento di identità, il permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari), l'attestazione sul periodo lavorativo, vanno identificati con il codice "E20";*
- *nell'ipotesi di firma autografa di questo modello è necessario allegare un documento di identità.*

INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 D.LGS 196/03

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato è a conoscenza che i propri dati potranno essere utilizzati per comunicazioni relative alla procedura per i quali sono stati acquisiti.