

AVVISO DI ASTA PUBBLICA
AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE D'USO DEI LOCALI ADIBITI A BAR
SITI IN PIAZZA MAGGIORE A TELVE (TN)
CATASTALMENTE IDENTIFICATI DALLA P.ED. 678 SUB 1 E 5 IN C.C. TELVE

Fac simile di dichiarazione del preposto
(da compilare sono nel caso di conduzione a mezzo di preposto)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Si comunica che la conduzione dell'esercizio avverrà a mezzo del preposto:

Signor _____

nato 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. 80 comma 2 D.Lgs. 50/2016);
2. di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli artt. 11 del R.D. 18 giugno 1931 n. 773 T.U.L.P.S. e art. 71, commi 1, 2, 3 e 4 del D.Lgs. 59/2010;
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:

- ☐ di aver conseguito diploma in data ____/ ____/ ____ presso l'istituto _____
con sede a _____, di:

- ☐ scuola secondaria superiore;
- ☐ scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, in _____;
- ☐ laurea, anche triennale, in _____;
- nel cui corso di studi era prevista la materia _____

(sono riconosciuti i diplomi nel cui corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti)

oppure:

- ☐ di avere, per almeno due anni anche non continuativi, nel quinquennio precedente, esercitato in proprio attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande o avere prestato la propria opera, presso tali imprese, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale:

<input type="checkbox"/> Ditta _____
sede _____ Prov. (_____) p.i. _____
periodo lavorativo: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
in qualità di: <input type="radio"/> titolare di impresa
<input type="radio"/> socio lavoratore
<input type="radio"/> coadiutore familiare
<input type="radio"/> dipendente con mansioni di _____
n.inscrizione INPS _____

<input type="checkbox"/> Ditta _____
sede _____ Prov. (_____) p.i. _____
periodo lavorativo: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
in qualità di: <input type="radio"/> titolare di impresa
<input type="radio"/> socio lavoratore
<input type="radio"/> coadiutore familiare
<input type="radio"/> dipendente con mansioni di _____
n.inscrizione INPS _____

☐ 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 _____
 n.inscrizione INPS _____

☐ 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 _____
 n.inscrizione INPS _____

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 _____,

FIRMA *per esteso del dichiarante*
(con allegata fotocopia documento di identità)

Luogo e data _____
