



Regione  
Lombardia

MODULISTICA  
REGIONALE UNIFICATA  
**S.C.I.A. - SCHEDA 2**

Allegato alla dichiarazione di  
Codice Fiscale

## REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI PER LE ATTIVITÀ DI VENDITA E SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

I requisiti morali devono essere posseduti e dichiarati da ciascuno dei seguenti soggetti: titolare o legale rappresentante, preposto o delegato se designato, ciascuno dei soci e degli amministratori in caso di società ai sensi dell'art. 2 D.P.R. 252/1998.

### II/La sottoscritto/a

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		Luogo di nascita
Residenza		Indirizzo		Civico	CAP
Comune					Provincia
Ruolo		Società		In data	

**consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di  
dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,  
DICHIARA**

#### REQUISITI MORALI

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010
2. Che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n.159 ("*Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione 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
- 3.1  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  di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.

Tipologia di titolo	
Nome dell'istituto	Sede
Oggetto del corso	Anno di conclusione

- 3.3  avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di:

Titolo	
Numero iscrizione INPS	Data iscrizione INPS
Nome impresa	Sede impresa

- 3.4  essere stato iscritto al REC di cui alla L.426/71 per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a) b) e c) dell'art. 12, c.2 del DM 375/88, presso la CCIAA di

CCIAA	Numero	Data

### ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a  
**ALLEGA**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>DOCUMENTAZIONE RELATIVA AL PERMESSO DI SOGGIORNO (DA ALLEGARE SOLO IN CASO DI CITTADINO EXTRACOMUNITARIO)</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>ALTRI ALLEGATI</b> (specificare)  |

Luogo	Data	Il dichiarante