

PROCEDURA DI GARA AD EVIDENZA PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DI AREE E STRUTTURE UBICATE IN LOC. LILLATRO E DESTINATE AD ATTIVITÀ BALNEARI, SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE E PARCHEGGI

MODELLO 4 – DICHIARAZIONI PREPOSTO

AVVERTENZE

- **Il presente modello è da considerare come facsimile, da adattare per le specifiche esigenze del concorrente, il quale avrà cura di compilare le varie sezioni d’interesse;**
- **nella compilazione del modello, in caso di più opzioni, salvo diversa indicazione, barrare le caselle relative alla casistica d’interesse oppure, in caso di redazione della domanda seguendo il suddetto modello, riportare solo la voce d’interesse;**
- **Alla domanda, in alternativa all’autenticazione della sottoscrizione, deve essere allegata, a pena di esclusione dalla gara all’esito negativo del procedimento di regolarizzazione ex art. 39 del D.L. n. 90/2014, copia fotostatica di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i**

Dichiarazione del Preposto alla Gestione dell'Attività di Somministrazione

PROCEDURA DI GARA AD EVIDENZA PUBBLICA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DI AREE E STRUTTURE UBICATE IN LOC. LILLATRO E DESTINATE AD ATTIVITÀ BALNEARI, SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE E PARCHEGGI

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE NEL COMUNE _____ PROVINCIA _____

IN QUALITÀ DI _____

DELL'IMPRESA INDIVIDUALE

DELLA SOCIETÀ

CON SEDE LEGALE IN _____

IN RELAZIONE ALL' ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE DA ESERCITARE PRESSO L'ESERCIZIO, ALL'INSEGNA:

UBICATO NEL COMUNE DI ROSIGNANO MARITTIMO, FRAZIONE _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

DESIGNA PREPOSTO

ALLA PREDETTA ATTIVITÀ IL SIGNOR:

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE NEL COMUNE _____ PROVINCIA _____

IN POSSESSO DEL REQUISITO PROFESSIONALE

PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

ROSIGNANO M.MO _____

FIRMA _____

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL ____ / ____ / _____

RESIDENTE _____ NEL COMUNE _____ PROVINCIA _____

IN POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

(barrare la/e casella/e che interessano):

- REQUISITO N. 1** Avere frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano
- REQUISITO N. 2** Essere in possesso di un diploma di istituto di istruzione secondaria di secondo grado 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.
- REQUISITO N. 3** Avere esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di vendita nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e
- REQUISITO N. 4** Avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS.
- REQUISITO N. 5** Essere stato iscritto al REC di cui alla Legge 426/1971, prima del 04.07.2006, per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti

DESIGNATO GESTORE DELLA SUDETTA ATTIVITÀ, DA ESERCITARSI PRESSO L'ESERCIZIO ALL'INSEGNA:

_____ UBICATO _____ NEL _____ COMUNE _____ DI _____ ROSIGNANO _____ MARITTIMO, _____ FRAZIONE _____

VIA\PIAZZA _____ N. _____

DICHIARA

DI ACCETTARE L'INCARICO RELATIVO ALLA PREDETTA ATTIVITÀ

ROSIGNANO M.MO _____

FIRMA _____

ALLEGA: COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ.