



CITTA' DI ORIA

Provincia di Brindisi

6^ SETTORE ATTIVITA' PRODUTTIVE E SUAP

Sportello Unico Attività Produttive – Polizia Amministrativa – Pubblica Sicurezza – Commercio – Annona – Agricoltura – Industria – Artigianato – Protezione Civile

(Via Epitaffio - Tel. nr. 0831-846530- E-Mail: attivitaproduttive@comune.oria.br.it)

Allegato E

DICHIARAZIONI CIRCA IL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI / PROFESSIONALI

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI DI CUI ALL'ART. 5 DEL D.LGS. N. 114/98 e ART. 71 D.Lgs. 26.03.2010, n. 59: IL POSSESSO DI TALI REQUISITI E' NECESSARIO PER POTER PRENDERE PARTE AL BANDO

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ c.f. _____ e residente in
_____ Via _____ n. _____

in qualità di _____

della ditta individuale / società / altro _____

p iva _____ con sede legale in _____

n° di iscrizione al Registro Imprese _____ della CCIAA di
_____ in data _____

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n°445/ 2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

• di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 271 del D.Lgs. n. 59/2010 e art. 5 del D.Lgs. n. 114/98, nonché dalla Disciplina Generale dei Pubblici Esercizi, approvata con Deliberazione del Consiglio Comunale di Oria n. 06 del 21.03.2007.

1. non possono esercitare l’attività commerciale, salvo che siano stati riabilitati:
 - a) coloro che sono stati dichiarati falliti, fino alla chiusura del fallimento nei modi di legge, anche se intervenuta prima dell’entrata in vigore del decreto legislativo 9 gennaio 2006, n. 5 (Riforma organica della disciplina delle procedure concorsuali a norma dell’articolo 1, comma 5 della l. 14 maggio 2005, n. 80);
 - b) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
 - c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva non inferiore a tre anni per delitto non colposo;
 - d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una 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 commessi con violenza, estorsione;
 - e) coloro che hanno 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;
 - f) coloro che hanno 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 o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
 - g) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956 n.1423 (Misure di prevenzione nei confronti delle persone pericolose per la sicurezza e per la pubblica moralità) da ultimo modificata dalla legge 26 marzo 2001, n.128 o nei cui confronti è stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575 (Disposizioni contro la mafia) da ultimo modificata dalla legge 11 agosto 2003, n. 228 ovvero sono sottoposti a misure di sicurezza.

• nel caso di persona in possesso dei requisiti professionali per attività di somministrazione alimenti e bevande: dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010;

Non possono, inoltre, esercitare l’attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1 o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti, per reati concernenti la prevenzione dell’alcoolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d’azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi.

N.B.

Il divieto di esercizio dell’attività, ai sensi del punto 1, lettere c), d), e), f), sopracitati, nonché del comma 2, permane per la durata di tre anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di tre anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza. Qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, non si applica il divieto di esercizio dell’attività.

In caso di società, associazioni o organismi collettivi, i requisiti morali sopracitati devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all’attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall’articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252 (Regolamento recante norme per la semplificazione dei procedimenti relativi al rilascio delle comunicazioni e delle informazioni antimafia).

Dichiara di possedere i requisiti professionali per l’esercizio dell’attività (in caso di ditta individuale) e pertanto compila la relativa scheda

Dichiara che i requisiti professionali sono posseduti dal sig. _____ in qualità di preposto / legale rappresentante dell’attività commerciale in oggetto, il quale ha compilato la relativa scheda

_____ lì _____

(firma del dichiarante)

Firma da apporre davanti all’impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità’.

I dati in nostro possesso verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196

SCHEDA 1 - REQUISITI SETTORE ALIMENTARE - IMPRESA INDIVIDUALE

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

titolare dell’impresa individuale intestataria della presente istanza

CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NELLA FORMAZIONE DEGLI ATTI E L’USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L’APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL’ART. 76 DEL DPR 445/ 2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI CONSEQUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.

DICHIARA

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per il commercio su aree pubbliche settore alimentare :

() avere frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare, come disciplinato dalla vigente normativa, conclusosi nell’anno _____ presso l’istituto _____
Ubicazione sede _____;

() avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell’ultimo quinquennio, l’attività di vendita all’ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari: tipo di attività _____
svolta dal _____ al _____ iscrizione al Registro Imprese n° _____
CCIAA di _____;

() avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell’ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l’attività nel settore alimentare, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita, alla preparazione o all’amministrazione o in qualità di socio lavoratore di cooperativa o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell’imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall’iscrizione all’Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS):

impresa _____ sede _____

impresa _____ sede _____

in qualità di dipendente iscritto all’INPS dal _____ al _____

in qualità di collaboratore familiare iscritto all’INPS dal _____ al _____

() essere stato iscritto REC della CCIAA di _____ con il numero _____ per le tabelle merceologiche _____ e di non essere stato cancellato per alcun motivo;

data _____

(firma)

da apporre davanti all’impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità’.

SCHEDA 1/A - REQUISITI SETTORE SOMMINISTRAZIONE - IMPRESA INDIVIDUALE

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

titolare dell’impresa individuale intestataria della presente istanza

CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NELLA FORMAZIONE DEGLI ATTI E L’USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L’APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL’ART. 76 DEL DPR 445/ 2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI CONSEQUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.

DICHIARA

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per la somministrazione di alimenti e bevande

- () avere frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale relativo alla somministrazione di alimenti e bevande, come disciplinato dalla vigente normativa, conclusosi nell’anno _____ presso l’istituto _____
Ubicazione sede _____;
- () avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell’ultimo quinquennio, l’attività di somministrazione di alimenti e bevande: tipo di attività _____
svolta dal _____ al _____ iscrizione al Registro Imprese n° _____
CCIAA di _____;
- () avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell’ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l’attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione, alla preparazione o all’amministrazione o in qualità di socio lavoratore di cooperativa o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell’imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall’iscrizione all’Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS):

impresa _____ sede _____

impresa _____ sede _____

in qualità di dipendente iscritto all’INPS dal _____ al _____

in qualità di collaboratore familiare iscritto all’INPS dal _____ al _____

- () essere stato iscritto REC della CCIAA di _____ con il numero _____ per l’attività di somministrazione al pubblico di alimenti o bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica e di non essere stato cancellato per alcun motivo;

data _____

(firma)

da apporre davanti all’impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

SCHEMA 2 - REQUISITI SETTORE ALIMENTARE – SOCIETA’

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ cittadinanza _____

Luogo di nascita : stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza : Provincia _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

In qualità di

legale rappresentante della società intestataria dell’istanza

oppure

preposto all’attività commerciale in oggetto

CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NELLA FORMAZIONE DEGLI ATTI E L’USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L’APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL’ART. 76 DEL DPR 445/2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.

DICHIARA

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per il commercio su aree pubbliche settore alimentare :

() avere frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare, come disciplinato dalla vigente normativa, conclusosi nell’anno _____ presso l’istituto _____
Ubicazione sede _____;

() avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell’ultimo quinquennio, l’attività di vendita all’ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari: tipo di attività _____
svolta dal _____ al _____ iscrizione al Registro Imprese n° _____
CCIAA di _____;

() avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell’ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l’attività nel settore alimentare, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita, alla preparazione o all’amministrazione o in qualità di socio lavoratore di cooperativa o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell’imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall’iscrizione all’Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS):

impresa _____ sede _____

impresa _____ sede _____

in qualità di dipendente iscritto all’INPS dal _____ al _____

in qualità di collaboratore familiare iscritto all’INPS dal _____ al _____

() essere stato iscritto REC della CCIAA di _____ con il numero _____ per le tabelle merceologiche _____ e di non essere stato cancellato per alcun motivo;

data _____

(firma)

da apporre davanti all’impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità’.

SCHEDA 2/A – REQUISITI SETTORE SOMMINISTRAZIONE – SOCIETA’

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ cittadinanza _____

Luogo di nascita : stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza : Provincia _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

In qualità di

legale rappresentante della società intestataria dell’istanza
oppure

preposto all’attività commerciale in oggetto

CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NELLA FORMAZIONE DEGLI ATTI E L’USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L’APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL’ART. 76 DEL DPR 445/2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.

DICHIARA

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per la somministrazione di alimenti e bevande:

() avere frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale relativo alla somministrazione di alimenti e bevande, come disciplinato dalla vigente normativa, conclusosi nell’anno _____ presso l’istituto _____
Ubicazione sede _____;

() avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell’ultimo quinquennio, l’attività di somministrazione di alimenti e bevande: tipo di attività _____
svolta dal _____ al _____ iscrizione al Registro Imprese n° _____
CCIAA di _____;

() avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell’ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l’attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione, alla preparazione o all’amministrazione o in qualità di socio lavoratore di cooperativa o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell’imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall’iscrizione all’Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS):
impresa _____ sede _____
impresa _____ sede _____
in qualità di dipendente iscritto all’INPS dal _____ al _____
in qualità di collaboratore familiare iscritto all’INPS dal _____ al _____

() essere stato iscritto REC della CCIAA di _____ con il numero _____ per l’attività di somministrazione al pubblico di alimenti o bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica e di non essere stato cancellato per alcun motivo;
data _____

(firma)

da apporre davanti all’impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità’.

I dati in nostro possesso verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196

AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA DI TUTTI I SOCI TENUTI DALLA VIGENTE NORMATIVA

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Sesso: M [] F []

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi del DPR 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 5 del D.Lgs. n. 114/98

Che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575” (antimafia).

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Sesso: M [] F []

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi del DPR 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010

Che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575” (antimafia).

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

I dati in nostro possesso verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196