



Regione  
Lombardia

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

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale  
DNADRA96H27A290G

**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	
AUDINO		DARIO		DNADRA96H27A290G	
Data di nascita	Sesso (MF)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
27/06/1996	M	Italia		ANGERA	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
VA	BREBBIA		VIA CASTELLACCIO	5	21020
Ruolo		Società		In data	
Titolare					

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**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010
- 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**

- Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali ai sensi dell' art. 71, comma 6, D.Lgs. 59/2010
- 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	

- 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	

- 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	

- 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**

II/la sottoscritto/a  
**ALLEGA**

- COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO
- ALTRI ALLEGATI (specificare)

BREBBIA

11/11/2014

X *Dario Audino*

Luogo

Data

Il dichiarante