

al Comune di Cagliari
Servizio Suape, mercati, attività produttive e turismo

U.O. Direzione mercati
protocollogenerale@comune.cagliari.legalmail.it

Oggetto: Autocertificazione possesso requisiti professionali.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e
residente in _____ Via _____ n. _____ Codice Fiscale
_____ Tel. _____ cell. _____
e-mail _____ pec _____

in qualità di (barrare il simbolo che interessa)

- Titolare della ditta individuale _____
 Legale rappresentante della ditta: _____
con sede legale in _____ Via _____
Iscritta al Registro Imprese c/o la C.C.I.A.A. di _____ n° REA _____

ovvero

- Preposto della ditta con sede legale in _____
Via _____ Iscritta al Registro Imprese c/o la C.C.I.A.A. Di _____
n° REA _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti alle dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui agli artt. 75 e 76 del precitato D.P.R. 445/2000,

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- di aver frequentato con esito positivo il corso professionale abilitante per la somministrazione di alimenti e bevande sotto specificato:

nome dell'Istituto..... sede
oggetto del corso anno di conclusione.....

- di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o somministrazione di alimenti e bevande per almeno due anni nell'ultimo quinquennio:

ubicazione attività _____ denominazione _____ periodo di
svolgimento dal _____ al _____ n. di iscrizione al Registro delle Imprese
_____ CCIAA di _____;

- di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

- quale dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, con la seguente qualifica _____

- quale socio lavoratore

Allegato alla domanda di accettazione assegnazione postazione per la vendita di ricci di mare in località "Su Siccu" per la stagione 2022/2023. Autocertificazione possesso requisiti professionali. - facsimile

quale coadiutore familiare (se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore)
ubicazione attività _____ denominazione _____ periodo di
svolgimento dal _____ al _____ n. di iscrizione al Registro delle Imprese
_____ CCIAA di _____;

N.B: Sono equiparati al corso abilitante ai sensi del decreto assessoriale n° 739/1 del 28/02/2007, i seguenti titoli di studio:

- laurea in medicina e veterinaria, farmacia, scienze dell'alimentazione, biologia, chimica, agraria, giurisprudenza, scienze politiche, economia;
- laurea breve o specialistica attinente alla trasformazione dei prodotti alimentari o alla ristorazione;
- diplomi di maturità e diplomi triennali di istruzione professionale, diplomi e attestati di qualifica rilasciati dalla Regione a conclusione di percorsi di durata non inferiore a due anni, attinenti la trasformazione, la conservazione, la manipolazione e la somministrazione di alimenti e bevande.

_____, lì _____

Con Osservanza