

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENT. O PREPOSTO (n° R.E.A. \_\_\_\_\_) -allegato B-

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]

Luogo di Nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

designato preposto dalla società \_\_\_\_\_

Informato dei requisiti previsti dall'art. 5 del D. Lgs. 114/98 per la denuncia di inizio attività (vedi retro),\*\*

SOLO PER IL COMMERCIO ALL'INGROSSO SETTORE ALIMENTARE  
dichiara ai sensi dell'art. 4 L. 15/68 di essere in possesso di uno dei seguenti  
requisiti professionali previsti:

- di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_  
al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per le tabelle \_\_\_\_\_

- aver superato, con esito favorevole, l'esame di idoneità per l'iscrizione al R.E.C. ex L.426/71 (\*)

- di aver frequentato con esito positivo il corso professionale riconosciuto dalla regione per il commercio  
relativo al settore alimentare (\*) presso:  
l'istituto \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_ data rilascio dell'attestato \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari per almeno due anni nell'ultimo  
quinquennio: tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
n° di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ n° REA \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

- di aver prestato la propria opera in qualità di addetto alle vendite o all'amministrazione presso imprese  
esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari per almeno due anni nell'ultimo quinquennio (\*) :  
nome Impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
nome Impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

grado di parentela con il titolare \_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto e' consapevole che la falsità della presente dichiarazione comporterà  
l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 4.1.1968 n° 15**

\*\* per il commercio all'ingrosso nel settore non alimentare è sufficiente la firma del presente modulo

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Identificato con doc. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

(in caso di presentazione della dichiarazione da parte di altra persona occorrerà allegare la fotocopia del  
documento di riconoscimento del dichiarante)

(\*) Si informa che la presentazione dell'originale (in visione) e della fotocopia della documentazione comprovante quanto  
dichiarato comporterà una definizione più rapida della presente domanda (ad es. per il dipendente copia del libretto di lavoro  
e delle buste paga, per il coadiuvante visura in carta libera dell'INPS).

N.B. L'accertamento da parte dell'ufficio di attività svolta senza i requisiti sopra indicati comporterà l'applicazione di una  
sanzione amministrativa da L. 5.000.000 a L. 30.000.000 così come previsto dall'art. 22 del D. Lgs. 114/98.