

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



**Scheda relativa ai requisiti morali e professionali per le attività di somministrazione di alimenti e bevande aperta al pubblico e requisiti professionali per rifugi**

| Il sottoscritto    |        |                |                  |                             |  |              |                               |         |       |       |                              |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|--------------|-------------------------------|---------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome            |        |                | Nome             |                             |  |              | Codice Fiscale                |         |       |       |                              |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |  | Cittadinanza |                               |         |       |       |                              |     |
| Residenza          |        |                |                  |                             |  |              |                               |         |       |       |                              |     |
| Provincia          | Comune |                | Indirizzo        |                             |  | Civico       | Barrato                       | Interno | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |  |              | Posta elettronica certificata |         |       |       |                              |     |
| Ruolo              |        |                | Società          |                             |  |              | In data                       |         |       |       |                              |     |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

**REQUISITI MORALI**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010
- che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (Autocertificazione 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 |

- 3.2  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 |

- 3.3  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         |

- 3.4  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 |
|-------|--------|------|

#### REQUISITI PROFESSIONALI PER I RIFUGI ALPINISTICI ED ESCURSIONISTICI

4. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali ai sensi dell'art. 33, commi 3 e 4 della LR 27/2015:

- 4.1  aver frequentato un corso di formazione di enti accreditati presso la Giunta Regionale

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| Tipologia corso professionale | Anno di conclusione |
| Nome dell'istituto            | Sede dell'Istituto  |

- 4.2  aver esercitato per almeno 3 anni l'attività di gestore di rifugi oppure essere stato coadiutore familiare nella gestione di un rifugio, per almeno tre anni

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Numero iscrizione INPS | Data iscrizione INPS |
| Nome impresa           | Sede impresa         |

- 4.3  di essere in possesso del seguente diploma di istruzione professionale o di istruzione tecnica individuato dalla D.G.R. n. 10/06/2019, n. 11/1736:

|  |                     |
|--|---------------------|
| Titolo diploma di istruzione professionale o di istruzione tecnica | Anno di conclusione |
| Nome dell'Istituto   | Sede dell'Istituto  |

- 4.4  di essere in possesso del seguente diploma di qualifica di istruzione professionale individuato dalla D.G.R. n. 10/06/2019, n. 11/1736, unitamente allo svolgimento dell'attività di gestore del rifugio da almeno un anno:

|  |                     |
|--|---------------------|
| Titolo diploma di istruzione professionale o di istruzione tecnica | Anno di conclusione |
| Nome dell'Istituto   | Sede dell'Istituto  |
| Nome rifugio   | Sede rifugio        |

4.5  di essere in possesso dell'abilitazione allo svolgimento delle attività professionali di aspirante guida alpina o guida alpina-maestro di alpinismo:

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| <b>Numero abilitazione</b> | <b>Data rilascio</b>      |
| <b>Nome dell'Istituto</b>  | <b>Sede dell'Istituto</b> |

4.6  di essere in possesso del seguente diploma di laurea individuato dalla D.G.R. n. 10/06/2019, n. 11/1736:

|                                 |                            |
|---------------------------------|----------------------------|
| <b>Titolo diploma di laurea</b> | <b>Anno di conclusione</b> |
| <b>Nome dell'Istituto</b>       | <b>Sede dell'Istituto</b>  |

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
| Presezzo     |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>il dichiarante</b> |