

## Amministrazione destinataria

Regione Marche

## Ufficio destinatario

## Comunicazione per l'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande al domicilio del consumatore

(Legge regionale 05/08/2021, n. 22)

Il sottoscritto Cognome	Nome			Codice Fis				
Cognome	Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita	Sesso Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza								
Provincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
							Ш	
Telefono cellulare Telefono fis	SSO Posta elettronica or	rdinaria		Posta elet	tronica cert	ificata		
in qualità di (questa sezione deve	essere compilata se il dichiarante r	non è una persona fisi	ca)					
Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia				
				1,750,811				
Sede legale								
Provincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA						
			•					
Telefono	Posta elettronica o	rdinaria		Posta elet	ttronica cer	tificata	$\mathcal{A}$	
Iscrizione al Registro Imprese della Came	era di Commercio		Provincia	Numero Is	scrizione			
non an inagonio improco como camo								
Iscrizione al Repertorio Economico e Am	ministrativo (DEA)		Provincia	Numero is	erialo			
iscrizione ai Repertorio Economico e Ami	mmistrativo (REA)		Provincia	wuntero is	crizione			

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in rela:	zione all'attività di									
Cons	sede di preparazione	/elahorazione	e/realizzaz	ione in						
P.T. o U.I.L				oglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Description	- C	In distance			Dameta	latana	Carlo	Diana.	CNIC	CAD
Provincia	Comune	Indirizzo		ivico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Con	eventuale magazzino	in								
P.T. o U.I.L	_		Sezione F	oglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Duratast	C	Indirizzo			Dameta	Interna	Carlo	Diana.	CNC	CAD
Provincia	Comune	indirizzo		ivico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
				CON	IUNICA					
l'avvio	dell'esercizio di somn	ninistrazione (	di alimenti	e bevan	de al domi	cilio del co	nsumatore	2.		
	scritto, consapevole		-							colo 76 del
Decret	o del Presidente della	Repubblica 2	8/12/2000		e Codice I HIARA	Penale), so	tto la prop	ria responsa	abilità,	
✓ di d	essere in possesso de	ei reguisiti di	onorabilità			e e di non	trovarsi r	elle condizio	oni previst	te dalla legg
	ticoli 11, 92 e 131 del			-					o p. coo.	
	e non sussistono nei p							•		
	l Decreto legislativo 0 sure di prevenzione, no				-			dal Codice del	lle leggi an	timafia e de
	impegnarsi a comunic							spetto a qua	anto dichia	arato
	rispettare i regolamer					,				
(da comnil	lare in caso di avvio dell'attività)									
•	essere in possesso di	uno dei reaui:	siti profess	sionali pr	evisti dalla	a legge per	l'esercizio	dell'attività	(articolo i	71. comma
	del Decreto Legislativo					00 1				
	di aver frequentato	con esito	positivo u	ın corso	profess	ionale per	il comn	nercio, la p	oreparazio	ne o la
	somministrazione de									
	Bolzano o da equiva		· ·				della Ur	nione Europ	ea o dell	o Spazio
	Economico Europeo, Nome dell'istituto	riconosciuto (	dall'autorita	a compe		ana ell'istituto				
	Oggetto del corso				Anno di	conclusione				
	di aver esercitato in p							•	edente, l'a	attività di
	impresa nel settore a	iiinentare o n	ei settore i	uella Soli	IIIIIIIIISUda	zione ui aiir	Svolta da		Svolta fino al	I
	Codice fiscale				Iscrizio	ne alla CCIAA di		Numero REA		
	Equivalente registro Stato me	embro Unione Euro	pea o Spazio E	conomico E	uropeo, iscrizi	ione al Registro	di	Numero regi	strazione	
					, . ,					
	di aver prestato la pro	opria opera, p	er almeno	due ann	i, anche no	on continua	ativi, nel qı	uinquennio r	orecedent	e, presso
	imprese operanti nel									
	dipendente qualificat	o, addetto al	la vendita	o all'am	ministrazi	one o alla	preparazi	one di alime	enti, o in o	qualità di

·	in equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o annie (parente dei coniuge),
entro il terzo grado, dell'imprendi	tore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto
nazionale per la previdenza sociale	
Titolo	Altra posizione
Nome impresa	Altra posizione
Iscritto all'INPS dal	Iscritto all'INPS fino al
di essere in possesso di un diploma	a di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad
	ennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio,
	razione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da
parte del Ministero dell'Istruzione,	Università e Ricerca
Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Oggetto del corso	Anno di conclusione
di avere conseguito la qualificazion	ne professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro
Stato Membro della Unione Euro	opea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo
09/11/2007, n. 206) e di avere otte	enuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana
Numero decreto	Data decreto
di essere in possesso del requisito	della pratica professionale in quanto
	tro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per
Provincia della CCIAA	e di alimenti e bevande, presso la CCIAA  Anno di iscrizione
Troument de ma	
	eità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche
senza la successiva iscrizione	
Anno	Presso
<ul> <li>ha superato l'esame di idone</li> </ul>	eità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione
speciale imprese turistiche de	el REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)
Anno	Presso
PURE (sia per le imprese individuali si	in par la caciatà)
·	alla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislati
	al preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B
20/03/2010, II. 33/30/10 possedati da	ai preposto che na compilato la dichiarazione di cui ali Allegato B
	an Harandhia dalliattività
ssesso dei requisiti soggettivi morali p compilare in caso di avvio dell'attività)	jei i esercizio deli attivita
getti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali	
unico soggetto tenuto a presentare la	a dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sen
dell'articolo 2 del Decreto del Presider	nte della Repubblica 03/06/1998, n. 252
oltre al sottoscrivente ci sono altri so	oggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali p
l'esercizio dell'attività	

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):
 Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

**Attenzione**: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

□ref	erente per la p	ratica				
Cognom	ie		Nome		Codice Fiscale	
Data di i	nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Telefond	o cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinar	a	Posta elettronica certificata	
			Elenco	degli allegati		
			are tutti gli allegati richiesti in fase d		ncati sul portale)	
		-	equisiti da parte degli al			
		•	equisiti professionali (A	_		
			Regolamento di esecuz			
			esercizio di vendita di p	rodotti alcolici assogge	ttati ad accisa	
		sso di soggiorno di ttadino extracomunitari				
		ti di segreteria/				
(0	da allegare se previsti)					
c	opia dell'atto n	otarile con il qu	ale è stata conferita la p	rocura	_	
□ a	ıltri allegati (spec	cificare)				
			Informativa sul tratt	amento dei dati person	ali	
	(0	ni sensi del Regolame	nto Comunitario 27/04/2016,			
d		-			ati personali pubblicata	sul sito internet
į	stituzionale de	II'Amministrazio	one destinataria, titola	e del trattamento de	lle informazioni trasmo	esse all'atto della
р	resentazione d	lella pratica.		. •		
Luogo			Data		il dichiarante	