

ALLEGATO D-2 Requisiti professionali per l'esercizio di attività di commercio alimentare e somministrazione di alimenti e bevande (D.Lgs. 59/2010, art. 71)	Si usa per: <i>Tutte le attività di commercio nel settore alimentare e di somministrazione di alimenti e bevande aperte al pubblico. Il presente modello deve essere compilato dal soggetto indicato nel modello B corrispondente</i> [Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello è collegato all'allegato B relativo all'attività specifica esercitata o da esercitare, e comporta l'attivazione degli stessi endoprocedimenti e della stessa tipologia di procedimento in esso indicati. I modelli connessi sono: - B1, B2, B3, B5
---	---

Pratica nr. 01288730953-06112025-0952.948443

RICHIEDENTE

Cognome	ONNIS
Nome	CARMELINO
Codice Fiscale	NNSCML64H06E088D
Domicilio elettronico - Indirizzo PEC per ogni comunicazione inerente la pratica	CRISTIANMURRONI@PEC.IT

D I C H I A R A

D2 - Dati generali dell'intervento

IL SOTTOSCRITTO

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n°445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato

DICHIARA

Quanto contenuto nei seguenti quadri:

D2 - Requisiti professionali

Di essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 71, comma 6 del D.Lgs. 59/2010, ovvero	☒
--	-------------------------------------

Selezionare un'opzione

1. Di aver frequentato con esito positivo il corso professionale abilitante per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti e bevande sotto specificato	☐
---	--------------------------

2. Di essere in possesso del titolo di studio abilitante sotto specificato	☐
--	--------------------------

3. di aver esercitato in proprio un'attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni (anche non continuativi) nell'ultimo quinquennio	☒
--	-------------------------------------

Indicare periodo di esperienza	DAL 07/04/2001 E TUTTOGGI IN CORSO
--------------------------------	------------------------------------

Indicare nome e sede impresa	ATZORI FIORENZO DI ATZORI GIAN LUCA & C. S.N.C.
------------------------------	---

Numero iscrizione Registro Imprese	01000080950
------------------------------------	-------------

CCIAA di	OR
----------	----

N° REA	123118
--------	--------

4. 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 (anche non continuativi) nell'ultimo quinquennio, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale	
5. di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana di cui all'art. 5 del D.Lgs. n. 206/2007	☐
6. di essere stato iscritto al Registro degli esercenti il commercio (REC) di cui alla Legge 11 giugno 1971, n. 426, per la somministrazione di alimenti e bevande o il commercio per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'articolo 12, comma 2, del decreto ministeriale 4 agosto 1988, n. 375	☐
7. di aver superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC o per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione nel registro	☐

D2 - Accettazione preposto

In caso di soggetto preposto da parte di società o ditta individuale, barrare le seguenti dichiarazioni

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 71 del D.Lgs. 59/2010	☒
Il sottoscritto accetta l'incarico di preposto da parte della ditta indicata nel rigo seguente, impegnandosi a comunicare tempestivamente all'amministrazione l'eventuale successiva rinuncia a detto incarico	☒
Ditta titolare dell'esercizio	CONTRATTO DI RETE 'OBSIDIAN'

D2 - Note

Indicare	
----------	--

D2 - Firma

Documento da firmare digitalmente ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs 7 marzo 2005, n. 82

N.B. Il presente modulo è sottoscritto digitalmente dal dichiarante sopra indicato, o dal procuratore dallo stesso incaricato. In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 32, comma 2 della L.R. n. 24/2016 (mod. F15), il modulo deve inoltre essere sottoscritto dal dichiarante e conservato in originale dal procuratore