



ALLEGATO "C" DICHIARAZIONE DEL DELEGATO

Modulo dichiarazione da inserire nella Busta A

**Al Comune di Mesagne
Ufficio Patrimonio
Via Roma, 2 72023 – Mesagne (BR)**

DICHIARAZIONE DEL DELEGATO ALL'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE

Il sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov _____ il _____
Codice Fiscale _____
Residente in _____
Via/ Piazza _____ n _____
Telefono _____ mail _____

(per i cittadini extracomunitari)
il sottoscritto dichiara di essere titolare di permesso di soggiorno n. _____
il valido fino al _____
per i seguenti motivi che si allega in fotocopia.

Delegato alla somministrazione da _____
(Indicare denominazione o ragione sociale della società/ associazione/ ente preponente)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 Dicembre 2000, n. 445 consapevole di quanto fissato dall'art. 76 del citato D.P.R. in merito alla responsabilità penale derivante da dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi

DICHIARA

☐ di aver preso integrale conoscenza delle clausole, condizioni e modalità tutte contenute nel bando in oggetto e di manifestare piena ed incondizionata accettazione delle medesime;

☐ di essere in possesso dei **REQUISITI MORALI** previsti dall'art. 71 commi 1 e 2 del D.Lgs. 59/2010 e dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza T.U.L.P.S.



☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al vigente Codice Antimafia, nonché cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione.

per quanto riguarda i **REQUISITI PROFESSIONALI**

☐ che il possesso dei requisiti professionali previsti dall'art. 5 della L. R. n. 25/2015 e dall'art. 71 del D. Lgs. 26/03/2010 n. 59 sarà attestato **prima dell'inizio dell'attività** di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande.

oppure, in alternativa

☐ di aver frequentato con esito positivo un Corso Professionale per il Commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Provincie Autonome di Trento e di Bolzano presso:

Istituto _____

Sede _____ anno di conclusione _____

☐ di avere esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio, attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e/o bevande:

tipo di attività _____ dal _____ al _____

n. d'iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____

n. R.E.A. _____ regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

☐ di avere prestato la propria opera in qualità di dipendente qualificato per almeno due anni, nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione al pubblico di alimenti e/o bevande:

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

☐ 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, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

Istituto secondario _____

diploma _____ conseguito nel _____

Università _____ Laurea in _____

☐ di essere stato iscritto/idoneo al Registro Esercenti il Commercio (REC) presso:

CCIAA di _____ con il nr _____

per l'Attività di somministrazione di alimenti e bevande (ex art. 2, Legge 287/1991) salvo cancellazione dal medesimo Registro, volontaria o perdita dei Requisiti o iscritto/idoneo al R.E.C. per uno dei settori merceologici individuati dalle lettere a) b) c) articolo 12, comma 2, del D.M. n. 375/1988.



INOLTRE DICHIARA

- ☐ di non avere debiti, morosità o contenziosi nei confronti del Comune di Mesagne;
- ☐ di attenersi, personalmente e tramite il personale preposto, agli obblighi di condotta (per quanto compatibili) previsti dal codice di comportamento adottato da questo ente, che dichiara di accettare. La violazione di tali obblighi può comportare la risoluzione del contratto di concessione.
- ☐ che non sussistono situazioni anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione comunale, che non sussistono relazioni di parentela o affinità, o situazioni di convivenza o frequentazione abituale tra il sottoscritto e i dirigenti e i dipendenti del Comune di Mesagne, di non avere avuto nel corso del precedente triennio e di non avere ancora in corso, in prima persona o nei confronti di parenti o affini entro il secondo grado, coniuge o convivente, rapporti finanziari con soggetti privati detentori di interessi contrastanti con l'Amministrazione comunale, di non aver ricevuto incarichi e di non essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, di non presentare altre cause di inconferibilità/incompatibilità a svolgere prestazioni professionali nell'interesse dell'Ente, di avere preso cognizione del D.P.R. 16 aprile 2013 n.62.

Infine, il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Luogo e data _____

Il Dichiarante _____
(Firma leggibile e per esteso)

Si allega:

- ☐ copia fotostatica, fronte-retro, di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore
- ☐ Per i cittadini stranieri: copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità.

Comune di Mesagne - Provincia di Brindisi

Via Roma, 2 - 72023 Mesagne (BR) - 0831 732253 - fax 0831 777403
www.comune.mesagne.br.it - e mail : patrimonio@comune.mesagne.br.it - p.iva: 00081030744