

DI_____

DI_____

DEI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI FRESCHI E CONSERVATI

(L.R. 17/01, ART. 11, C. 3 e DGR N. 2278/01, ART. 6, art. 19 L. 241/1990 e art. 5 D.P.R. 160/2010)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F.

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

☐ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

□ legale rappresentante della Società

C.F.

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____

SEGNALA

A AVVIO

B | REVOC/NOMINA DELL'ESPERTO MICOLOGICO

SEZIONE A – ☐ AVVIO

dell'attività di COMMERCIO DEI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI FRESCHI E CONSERVATI nella seguente modalità:

☐ in apposito locale aperto al pubblico, sito nel Comune di _____ in via/piazza _____, n. _____

☐ tramite commercio elettronico (denominazione del sito web _____)

☐ tramite distributore automatico

☐ su area pubblica

☐ in forma itinerante

☐ su posteggio

Di cui alla SCIA/AUTORIZZAZIONE presentata/ottenuta in data _____ prot. n. _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

• CHE VERRANO COMPILATI ANCHE:

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (da compilare da parte dell'esperto micologico)

DI ALLEGARE

o altro _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di: ☐ legale rappresentante ☐ titolare della ditta individuale,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI

- di rispettare tutte le norme previste dalla L. 17/2001, nonché della dgr 2278/01 e dgr 2789/01 e tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia;
- ☐ di possedere l'abilitazione di cui all'art. 11, c. 3 rilasciata da _____ il _____
- ☐ che l'abilitazione di cui all'art. 11, c. 3 è posseduta dall'esperto micologico: Sig. _____

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 159/2011(dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011
(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)

Cognome	Nome
---------	------

C.F. | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita	Cittadinanza	Sesso: M ☐ F ☐
-----------------	--------------	--

Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune
-------------------------	-----------	--------

Residenza Provincia Comune

Via, Piazza, ecc. N. C.A.P.

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 dall'art. 8 della L.R. 27/09.
2. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

DATA

FIRMA

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di **Esperto Micologico** della società/ditta individuale _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA:

- per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI

- di possedere l'abilitazione di cui all'art. 11, c. 3 rilasciata da _____ il _____

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 159/2011 (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 “Codice sulla protezione dei dati personali”, dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE

Firma _____

DICHIARAZIONE ALTRO LEGALE RAPPRESENTANTE/PREPOSTO

Cognome _____ Nome _____

C.F.

_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M☐ F☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

☒ LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____
☒ DESIGNATO PREPOSTO della ditta individuale/società _____

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per con
_____ in data _____ n. _____ da _____
validità fino al _____

1.

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59.

2.

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia).

3.

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

3.1

☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione
nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione

3.2

☐ di aver esercitato in proprio attività d’impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:
nome impresa sede
dal al

3.3

☐ di aver 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:
nome impresa sede
nome impresa sede
quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti,
regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare)
regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore,
regolarmente iscritto all'INPS, dal al

3.4

☐ di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti
nome dell'Istituto/Ateneo sede
denominazione del diploma/laurea anno acquisizione.....

3.5

☐ di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di al n. in
data

3.6

☐ di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all’esercizio dell’attività, presso la C.C.I.A.A. di

3.7

☐ per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell’Unione Europea, di essere in possesso dei

requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)

.....

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA DIGITALE

DATA
