Il sottoscritto:

AL COMUNE DI NAPOLI SERVIZIO MERCATI

OGGETTO: BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 11 BOX DISPONIBILI PER LO SVOLGIMENTO DEL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE NEL MERCATO IN SEDE PROPRIA "MARCO POLO" SITO IN VIA MARCO POLO N. 17 - CAVALLEGGERI D'AOSTA - DESTINAZIONE MERCEOLOGICA ALIMENTARE E NON ALIMENTARE - CADENZA GIORNALIERA DAL LUNEDÌ AL SABATO

Cognome	Nome		codicefiscale			
data di na	scitaluogo di nascita_					
cittadinan	za residente a					
Via/Piazz	an	CAP	tel			
cell.	permesso/ca	rta di soggiorno n				
	valido fr					
	pec@		mail@			
			<u> </u>			
In qualità	di PREPOSTO della ditta/società					
P.IVA	Provincia	con	sede	a		
	Provincia		in Via			
		Dichiara				
		Dicinara				
- d	i essere in possesso dei requisiti morali previ	sti dall'art. 71 del D. Le	gs 26 marzo 2010 n. 59;			
	he non sussistono nei propri confronti le ca			chi all'art. 67 del		
	D. Lgs. 159/2011 (Antimafia);	,,,	r			
	i essere in possesso di uno dei seguenti rec	uisiti professionali pre	scritti, per il legittimo ese	ercizio dell'attività		
re	elativa al settore alimentare o/e somministra	zione alimenti e bevan	de. dall'art. 71 comma 6 –	- 6 bis del D. Løs.		
	6/03/2010 n. 59 ed in particolare:		, ,	0 200 200 - 1 - 800		
	di aver conseguito un attestato di frequenz	a con esito positivo de	el corso professionale per	· il commercio. la		
	reparazione o la somministra:					
	egione/Provincia					
	ell'Istituto					
	o del corso	_		;		
	di aver maturato un'esperienza professiona	le, svolta sia nell'attivi	tà di vendita che di somi	ministrazione, per		
	meno due anni, anche non consecutivi, nel					
	la vendita, all'amministrazione o alla prepara					
	oniuge, il parente o l'affine entro il terzo grad			1		
		1	1 1			
Ditta		sede				
P.IVA	periodo lav	orativo dal		_(GG/MM/AA)		
	(GG/MM/AA)					
	di □ titolare dell'impresa □ socio lavoratore					
	ente con mansioni di			_		
n. iscrizio	ne INPS					
Ditta		sede				
P.IVA	periodo lavo	orativo dal		_(GG/MM/AA)		
	(GG/MM/AA)					
	di □ titolare dell'impresa □ socio lavoratore					
□ dipend	ente con mansioni di			_		
n. iscrizio	one INPS					

MODELLO "D" – DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO

(da compilare solo in caso di imprese esercenti nel settore alimentare)

		presso l'Istitutoin data											
									somministrazione				li
- Altro													
									ti e l'uso di atti falsi li artt. 75 e76 del DI			l'applicazion	ıe
par.1 e 14 pa indicati i qua dei dati ha n delle concess	ar.1 del Re lli saranno atura obbli ioni dei cita	golan racco gator ati po	nento Eu olti presso ia, ai fini osteggi.	ropeo il Co della	679/2010 omune di l valutazion	6, in Napo ne de	materia d oli, ai fini i requisiti	li pro dell' , pe	asenso ai sensi e per otezione dei dati pe espletamento delle r la formazione delle nti informatici.	rsonali, a procedure	l trat e. Il	ttamento da conferiment	ti O
Data						F	ïrma						
						_							