



REGIONE PUGLIA

Esercizi di commercio al dettaglio - MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

(vedi nota 3)

COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di ANDRIA

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

Ai sensi della L.R. 11/03 e del Regolamento Regionale n.3/2011 il sottoscritto

Cognome POMARICO Nome GIOVANNIC.F.

P	M	R	G	N	N	4	4	C	1	8	A	2	8	5	W
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Data di nascita 18 / 03 / 44 Cittadinanza ITALIANA Sesso M ☒ F ☐Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BAT Comune ANDRIAResidenza Provincia BAT Comune TRANIVia, Piazza, ecc. VIA MARTIRI DI PALERMC N. 92 C.A.P. 76015

in qualità di:

☐ titolare dell'omonima impresa individualePartita IVA (se già iscritto)

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

con sede nel Comune di Provincia Via, Piazza, ecc. N. C.A.P. Tel. N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di ☒ legale rappresentante della Società :Cod. fiscale

0	4	1	8	5	3	2	0	7	2	0					
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

Partita IVA (se diversa da C.F.)

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

denominazione, o ragione sociale MEGAGEST S.R.L.con sede nel Comune di TRANI Provincia BATVia, Piazza, ecc. ST.P. TRANI-ANDRIA KM. 1.050 N. C.A.P. 76125 Tel. N.d'iscrizione al Registro Imprese 04185320720 CCIAA di BARI

Trasmette SCIA relativa a:

MEDIA STRUTTURA ☒GRANDE STRUTTURA ☐**A APERTURA PER SUBINGRESSO****B VARIAZIONI**

B1 RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA

B2 RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

B3 VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO NON ALIMENTARE

C CESSAZIONE ATTIVITÀ'

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

Copia del presente modello va contestualmente presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia

La segnalazione ha efficacia dalla data della presentazione all'amministrazione competente

SEZIONE A - APERTURA PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune **ANDRIA**

C.A.P. | 7 | 6 | 1 | 2 | 5 |

Via, Viale, Piazza, ecc. VIA GARIBALDI ANG. VIA SOLFERINO

N. | | |

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare e misto

☒

mq. | | 3 | 9 | 0 |

Non alimentare beni persona

☐

mq. | | | | |

Non alimentare altri beni

☐

mq. | | | | |

Non alimentare beni a basso impatto

☐

mq. | | | | |

Sup. vendita totale

mq. | | 3 | 9 | 0 |

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐

Farmacie ☐

Carburanti ☐

mq. | | | | |

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. | | 5 | 0 | 0 |

A CARATTERE

Permanente

☒

Stagionale

☐

dal | | / | | /

al | | / | | /

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE/AREA COMMERCIALE INTEGRATA/PARCO COMMERCIALE

SI ☐ NO ☒

se **SI** indicarne la denominazione:

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione **F & D s.r.l.**

C.F. | 0 | 7 | 7 | 9 | 8 | 3 | 5 | 0 | 7 | 2 | 9 | | | |

AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____

A seguito di:

- **compravendita**
- **affitto d'azienda**
- **donazione**
- **fusione**

☐
☐
☐
☐

- **fallimento**
- **successione**
- **altre cause (1)**

☐
☐
☒

Specificare nel caso venga barrata la voce "altre cause"

RISOLUZIONE CONSENSUALE

CONTRATTO DI FITTO DI RAMO D'AZIENDA

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

SEZIONE B - VARIAZIONI

L' ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____

C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____

N. |_|_|_|

AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA**Alimentare e misto**☐

mq. |_|_|_|_|

Non alimentare beni persona☐

mq. |_|_|_|_|

Non alimentare altri beni☐

mq. |_|_|_|_|

Non alimentare beni a basso impatto☐

mq. |_|_|_|_|

Sup. vendita totale

mq. |_|_|_|_|

Tabelle speciali

Generi di monopolio

☐

Farmacie

☐

Carburanti

☐

mq. |_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE**Permanente**☐**Stagionale**☐

dal ____/____/____

al ____/____/____

INSERITO IN:

CENTRO COMMERCIALE/AREA COMMERCIALE INTEGRATA/PARCO COMMERCIALE

SI ☐NO ☐

se SI indicarne la denominazione: _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:B1 ☐B2 ☐B3 ☐**SEZIONE B1 - RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA**LA SUPERFICIE DI VENDITA DELL' ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. B SARA' COSI' **RIDOTTA****Alimentare e misto**☐

mq. |_|_|_|_|

Non alimentare beni persona☐

mq. |_|_|_|_|

Non alimentare altri beni☐

mq. |_|_|_|_|

Non alimentare beni a basso impatto☐

mq. |_|_|_|_|

Sup. vendita totale

mq. |_|_|_|_|

Tabelle speciali

Generi di monopolio

☐

Farmacie

☐

Carburanti

☐

mq. |_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

SEZIONE B2 - RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE:

Alimentare e misto
Non alimentare beni persona
Non alimentare altri beni
Non alimentare beni a basso impatto

☐
☐
☐
☐

mq.
mq.
mq.
mq.

Sup. vendita totale

mq.

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐

con la seguente ridistribuzione della superficie:

Alimentare e misto
Non alimentare beni persona
Non alimentare altri beni
Non alimentare beni a basso impatto

☐
☐
☐
☐

mq.
mq.
mq.
mq.

Sup. vendita totale

mq.

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq.

SEZIONE B3 - VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO NON ALIMENTARE

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Non alimentare altri beni ☐ Non alimentare beni persona
Non alimentare beni a basso impatto

☐
☐

con la seguente ridistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare e misto
Non alimentare beni persona
Non alimentare altri beni
Non alimentare beni a basso impatto

☐
☐
☐
☐

mq.
mq.
mq.
mq.

Sup. vendita totale

mq.

Tabelle speciali ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq.

Generi di monopolio

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq.

SEZIONE C - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ'

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____ C.A.P. | 7 | 6 | 0 | 1 | 5 |

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. | | | |

AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____

CESSA DAL ____/____/____ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa
- chiusura definitiva dell'esercizio

☐
☐

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA ESERCIZIO CESSATO

Alimentare e misto	<input type="checkbox"/>	mq.
Non alimentare beni persona	<input type="checkbox"/>	mq.
Non alimentare altri beni	<input type="checkbox"/>	mq.
Non alimentare beni a basso impatto	<input type="checkbox"/>	mq.
Sup. vendita totale		mq.

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq. | | | |

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. | | | |

A CARATTERE

Permanente ☐
 Stagionale ☐ dal ____/____/____ al ____/____/____

INSERITO IN

CENTRO COMMERCIALE/AREA COMMERCIALE INTEGRATA/PARCO COMMERCIALE
 SI ☐ NO ☐

se SI indicarne la denominazione: _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente: ESERCIZIO NON SPECIALIZZATO A PREVALENZA ALIMENTARE

Attività secondaria: _____

Data _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ☒ ALLEGATI: A ☒ B ☒

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

[Firma]
 S.F. TAGLIAMOIA Km. 1,050 76125 TRANI (BT)
 C.F. P. IVA e Reg. Imprese di Bari 04185320720
 REA N° BA 299674

Data _____

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(Da compilare per chi sottoscrive le sezioni A e B salvo in caso di riduzione di superficie di vendita o eliminazione di un settore)

1. ☒ di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010 (1)
2. ☒ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);
3. ☒ di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
 - ☒ i regolamenti locali di polizia urbana;
 - ☒ i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
 - ☒ i regolamenti edilizi;
 - ☒ le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.(Eventuali annotazioni) _____

4. ☐ di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali;

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

5. ☐ che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 5.1 ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione
- 5.2 ☐ di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore alimentare
tipo di attività dal al
n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.
- 5.3 ☐ di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti del settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande
nome impresa sede impresa
nome impresa sede impresa
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
addetto all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
addetto alla vendita, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
addetto alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
- 5.4 ☐ di essere in possesso del seguente 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:

Solo per le società

6. ☒ Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. MANSI ANTONIO
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B;

MELGAGEST S.R.L.
S.D. T. di Andria - 1050 - 76128 TRANI (BT)
C.F. e P. IVA e Reg. Imprese G. Bari 04195520720
FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante
REA N° BA 299074
Cap. Soc. € 2.500.000,00 i.v.

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

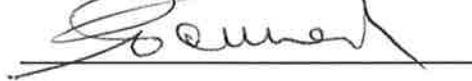
DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998*(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)*Cognome POMARICO Nome GIOVANNIC.F. | P | M | R | G | N | N | 4 | 4 | C | 1 | 8 | A | 2 | 8 | 5 | W |Data di nascita 18 / 03 / 44 Cittadinanza ITALIANA Sesso: M ☒ F ☐Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BAT Comune ANDRIAResidenza Provincia BAT Comune TRANIVia, Piazza, ecc. VIA MARTIRI DI PALERMO N. 92 C.A.P. 76125**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Data

FIRMA



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:

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Data

FIRMA

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:

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

FIRMA



Data

NOTE

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
- c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio di alimenti previsti da leggi speciali;
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;

- Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui alle precedenti lettere a), b), c), d), e), f), o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi;

- Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi delle precedenti lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di 5 anni a decorrere dal g in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione;

- Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

- In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

- L'esercizio, in qualsiasi forma, di un'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare e di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande, anche se effettuate nei confronti di una cerchia determinata di persone, è consentito a chi è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano;
- avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale;
- essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indir professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

(3) Si rammenta che l'articolo 3, comma 2, del r.r. 3/2011 prevede *«La Scia presentata per procedimenti riferiti alle medie e grandi strutture di vendita come definite dall'articolo 5 della l.r. 11/2003 e agli esercizi di somministrazione di alimenti e bevande è inoltre corredata da dichiarazioni di conformità, asseverazioni di tecnici abilitati relative alla sussistenza dei requisiti e dei presupposti previsti dalle leggi. Tali attestazioni e asseverazioni sono corredate dagli elaborati tecnici necessari per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione e sono presentate con le modalità previste dall'articolo 19 della l. 241/90. Non sono necessarie attestazioni e asseverazioni per i procedimenti riferiti alle medie e grandi strutture di vendita e agli esercizi di somministrazione di alimenti e bevande riguardanti la cessazione dell'attività e il subingresso»*.

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

immentare quando è compilato il quadro autocertificazione,

Cognome MANSI Nome ANTONIO

C.F. | M | N | S | N | T | N | 7 | 3 | M | 2 | 9 | A | 2 | 8 | 5 | O |

Data di nascita 29 /08 /73 Cittadinanza ITALIANA Sesso: M ☒ F ☐

Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BAT Comune ANDRIA

Residenza Provincia BAT Comune ANDRIA
Via, Piazza, ecc. VIA FORNACI N. 116 C.A.P. 76125

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____

☒ DESIGNATO PREPOSTO dalla società MEGAGEST S.R.L. in data _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (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 del settore alimentare
 nome dell'Istituto sede
 oggetto del corso anno di conclusione
 - 3.2 ☐ di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore alimentare
 tipo di attività dal al
 n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.
 - 3.3 ☒ di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti del settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande
 nome impresa MEGAFRUIT S.R.L. sede impresa BARLETTA DAL 09/02/2013 AL 31/12/2014 (DIPENDENTE QUALIFICATO)
 nome impresa MEGAGEST sede impresa ANDRIA
 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal 01/01/2015 al TUTT'OGGI
 addetto all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
 addetto alla vendita, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
 addetto alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
 socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
 - 3.4 ☐ di essere in possesso del seguente 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:

Data

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

