



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

ALLEGATO B

Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del responsabile dell'attività produttiva

Il sottoscritto in qualità di responsabile dell'attività produttiva

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ☒ di essere il/la responsabile dell'attività produttiva e
- ☐ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia");
- ☐ di assicurare:
- ☐ l'utilizzo delle materie prime in conformità alle norme vigenti
 - ☐ l'osservanza delle norme igienico-sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro e la qualità del prodotto finito
- ☐ di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali ai sensi dell'articolo 4 della Legge Regionale 07/11/2013, n. 10
- ☐ aver ottenuto diploma di qualifica di istruzione professionale in materie attinenti l'attività di panificazione conseguito nel sistema di istruzione professionale, unitamente a un periodo di attività lavorativa di panificazione di almeno un anno presso imprese del settore, oppure di due anni qualora il diploma sia ottenuto prima del compimento della maggiore età

Tipologia titolo	
Nome istituto	
Sede	
Oggetto corso	Anno conclusione
Titolo	
Numero iscrizione INPS	Data iscrizione INPS
Nome impresa	Sede impresa

- ☐ aver ottenuto attestato di qualifica attinente l'attività di panificazione o ottenimento del profilo di panificatore, in base al quadro regionale degli standard professionali (QRSP), conseguito a seguito di un corso di formazione professionale, unitamente a un periodo di attività lavorativa di panificazione della durata di almeno un anno svolta presso imprese del settore.

Tipologia titolo	
Nome istituto	Sede
Oggetto corso	Anno conclusione
Titolo	
Numero iscrizione INPS	Data iscrizione INPS
Nome impresa	Sede impresa

- ☐ aver ottenuto diploma afferente l'attività svolta

Regione che riconosce il corso	
Nome istituto	Sede
Oggetto corso	Anno conclusione

- ☐ aver prestato la propria opera per almeno tre anni presso un'impresa di panificazione con la qualifica di operaio panettiere o una qualifica superiore secondo la disciplina dei vigenti contratti

Qualifica	
Numero iscrizione INPS	Data iscrizione INPS
Nome impresa	Sede impresa

- ☐ aver esercitato per almeno tre anni l'attività di panificazione in qualità di titolare, collaboratore familiare o socio prestatore d'opera con mansioni di carattere produttivo

Titolo	
Numero iscrizione INPS	Data iscrizione INPS
Nome impresa	Sede impresa

- ☐ si impegna a frequentare un corso di formazione accreditato dalla Giunta Regionale entro il termine di 12 mesi dall'attivazione dei corsi (articolo 11, comma 2 della Legge Regionale 07/11/2013, n. 10)

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante