

SPORTELLLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE
protocollo@pec.comune.pioltello.mi.it

Sede di svolgimento dell'attività: _____

cognome _____ *nome* _____

nato/a a _____ **il** | | | | | | | |

cittadinanza _____ residente a _____

<i>in via/piazza</i>	<i>n.</i>
----------------------	-----------

codice fiscale

recapito/i telefonico/i

 titolare dell'omonima ditta individuale;

 titolare della ditta individuale denominata

 legale rappresentante della società denominata _____

 altro _____

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo		Numero	Data	Ente di riferimento
	Ottenimento autorizzazione			
	Presentazione SCIA/DIAP			
	Altro (specificare indicando gli estremi, se previsti)			

☐ *di essere il responsabile tecnico della propria attività di panificazione;*

☐ *che il responsabile tecnico dell'attività di panificazione è il/la Signor/a:*

cognome _____ *nome* _____

nato/a a *il* | | | | | | | |

cittadinanza _____ residente a _____

<i>in via/piazza</i>	<i>n.</i>
----------------------	-----------

[illegible]

Firma del titolare dell'attività / legale rappresentante della società



IL RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ DI PANIFICAZIONE

consapevole delle conseguenze penali ed amministrative previste dagli articoli nn. 75 e 76 del D.P. R. n. 445/2000

D I C H I A R A

- ☐ di accettare la nomina di responsabile tecnico;
- ☐ di svolgere l'attività di *responsabile dell'attività di panificazione* presso l'esercizio di via/piazza _____ n. _____;
- ☐ di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti (art. 4, comma 5, L. R. n. 10/2013):
- ☐ 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	

- ☐ aver ottenuto diploma afferente la materia oggetto della legge in argomento:

REGIONE CHE RICONOSCE IL CORSO:	
NOME ISTITUTO	SEDE
OGGETTO CORSO	

- ☐ aver ottenuto diploma di qualifica di istruzione professionale in materie attinenti l'attività di panificazione conseguito nel sistema di istruzione professionale, unitamente ad 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 ad 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	

☐ di impegnarsi a frequentare un corso di formazione accreditato dalla Giunta Regionale entro il termine di 12 (dodici) mesi dall'attivazione dei corsi (art. 4, comma 4, L. R. n. 10/2013) [nel caso in cui il responsabile non sia già in possesso dei requisiti di cui sopra].

Firma del responsabile dell'attività di panificazione

Pioltello, _____

Elenco degli allegati (selezionare TUTTI gli allegati richiesti in fase di presentazione dell'istanza)	
☐	fotocopia documento d'identità del titolare
☐	copia del permesso di soggiorno (in caso di cittadino extracomunitario)
☐	altri allegati (specificare)