MODELLO INTEGRATIVO
AL MODELLO AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO
Sezione Requisiti
(da allegare alla pratica telematica inviata al Registro Imprese a dimostrazione del possesso del requisito professionale inerente l'attività svolta)

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. (____) il ____/____/_____

Stato _____ Cittadinanza _____

residente a _____ Prov. (____) CAP _____

in Via/Piazza _____ n. _____

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

sotto la propria responsabilità – a norma degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 – e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e le falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

di essere in possesso del seguente requisito professionale:

□ **A)**
- di aver prestato la propria opera (***almeno due anni***, ***anche non continuativi***, ***negli ultimi cinque***) in qualità di dipendente dal |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| al |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| presso l'impresa _____ iscritta al n. REA |__|__|__|__|__|__|__| della Camera di Commercio di _____ con qualifica di operatore di vendita (ex viaggatore piazzista) o di dipendente qualificato con mansioni di direzione ed organizzazione delle vendite ed inquadramento al livello _____ del C.C.N.L. del |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
- di aver prestato la propria opera (***almeno due anni***, ***anche non continuativi***, ***negli ultimi cinque***) in qualità di dipendente dal |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| al |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| presso l'impresa _____ iscritta al n. REA |__|__|__|__|__|__|__| della Camera di Commercio di _____ con qualifica di operatore di vendita (ex viaggatore piazzista) o di dipendente qualificato con mansioni di direzione ed organizzazione delle vendite ed inquadramento al livello _____ del C.C.N.L. del |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

□ **B)**
- di essere/essere stato titolare/legale rappresentante, per ***almeno due anni negli ultimi cinque***, dell'impresa commerciale o artigiana (esercente l'attività di vendita) _____ _____ iscritta al n. REA |__|__|__|__|__|__|__| della Camera di Commercio di _____, svolgendo all'interno un'effettiva e concreta attività operativa, esercitando o avendo esercitato funzione di organizzazione e direzione delle vendite.

□ **C)**
- di essere stato, per ***almeno due anni negli ultimi cinque***, collaboratore familiare con mansioni di direzione e organizzazione delle vendite, dell'impresa _____ iscritta al n. REA |__|__|__|__|__|__|__| della Camera di Commercio di _____.
Pertanto, dichiara di essere/essere stato iscritto nella gestione INPS □ commercianti □ artigiani della Provincia di _____ al n. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| dal |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| al |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

_____ _____

(LUOGO E DATA) *(FIRMA)*