

**MODELLO INTEGRATIVO
AL MODELLO AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO**

Sezione requisiti

(dichiarazione da allegare alla pratica telematica inviata al Reg.Imprese a dimostrazione del possesso del requisito professionale inerente l'attività svolta)

Il/la sottoscritto/a: Cognome Nome

Nato a Prov Nazione il

Codice fiscale cittadinanza

residente in

DICHIARA

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445
consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)**

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 viaggiatore piazzista) o di dipendente qualificato con mansioni di direzione ed organizzazione delle vendite ed inquadramento al livello del Contratto 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 viaggiatore piazzista) o di dipendente qualificato con mansioni di direzione ed organizzazione delle vendite ed inquadramento al livello del Contratto C.N.L. del

B)

- di essere o essere stato, titolare/legale rappresentante, per almeno **due anni negli ultimi cinque**, dell'impresa commerciale o artigiana (esercente l'attività di vendita), denominata:

iscritta al REA N. della Camera di Commercio di

svolgendo all'interno un'effettiva e concreta attività operativa, esercitando, o avendo esercitato, funzioni di direzione ed organizzazione 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 denominata

iscritta al REA N. della Camera di Commercio di

Pertanto dichiara di essere, o essere stato, iscritto nella gestione **INPS** : Commercianti Artigiani

della Prov. di al N. dal al

Data **FIRMA** _____

I dati contenuti nel presente modulo sono utilizzati esclusivamente ai fini dell'instaurarsi del relativo procedimento amministrativo.
L'informativa sulla privacy di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/03 e Reg. U.E. n° 679/2016 e successive modifiche e integrazioni è disponibile all'indirizzo www.fe.camcom.it