DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ASSEGNAZIONE TEMPORANEA DI POSTEGGI NELL'EDIZIONE 2022 DEL LUNA PARK "FESTA DEL PERDONO" 2022 RISERVATA AGLI OPERATORI DI COMMERCIO SU AA.PP.

Art. 26 – Attività complementari – Regolamento per la concessione delle aree per le attività dello spettacolo viaggiante (Delibera C.c. n. 32 del 15/07/2015 e ss.mm.ii) Deroghe al Regolamento per edizione 2022 (Delibera C.c. n. 41 del 11/07/2022)

DA PRESENTARE ENTRO il 15/08/2022

In bollo da € 16,00 (vd. Sez. 5 Lett.A del presente modello)

AI S.U.A.P.

Comune di Terranuova Bracciolini

Attenzione: il presente modello, debitamente compilato, dev'essere in formato PDF, firmato digitalmente ed inviato tramite il Sistema Telematico di Accettazione Regionale (STAR), collegandosi al seguente indirizzo: http://servizi.suap.toscana.it/suapfe/?codiceAmministrazione=13.13.1.M.001.051039
Procedura Cod. 47.80.1R — Altri adempimenti amministrativi

Se	z. 1 - Da	ti a	nagra	fici																							
II/la	a sottoso	ritto	/a (no	me	e cog	gnome	e)																				
nat	nato/a a Provi						ovir	ncia il																			
res	idente a	1																			Provincia						
in v	/ia/piazz	:a																					n.				
Со	dice Fis	cale																					•				
Te	l./cell.		•	•			•	Fax						PE	С		•										
Se	z. 2 – Da	ati c	ittadi	nan	za																						
Cit	tadinan	za: (barrare	la ca	sella d	d'intere	sse)																				
	italian																										
		II s	sottoso	ritto	dichia	ara di a	avere (cittadin	anz	a (sp	eci	ficar	re)														
	altro	Ε¢	di essere in possesso di (barrare la casella d'interesse))			-				oggi	orno										
		n.								ril				a di	sog	gio	rno										
			·					al		rilasciato da																	
			er i seg	juent	i moti	vi																					
Se	Sez. 3 - Dati azienda																										
in qualità di specificare se titolare in caso di ditta individuale, oppure legale rappresentante, presidente, procuratore, in caso di associazioni, organismi collettivi. Se trattasi di procuratore, indicare gli estremi dell'atto che lo abilita all'inoli dichiarazione																											
Della ditta																											
indicare la ragione e/o denominazione sociale																											
Con sede in Provincia						cia																					
in via/piazza														•		n.											
					, ,	, ,	, .	, ,					-							1	ı						
Codice Fiscale													Parti	ta l	IVA												

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli Artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

CHIEDE

L'ASSEGNAZIONE TEMPORANEA DEL SEGUENTE POSTEGGIO NELLA EDIZIONE 2022 DEL LUNA PARK "FESTA DEL PERDONO"

Sez. 4- Tipologia merceologica del SETTORE ALIMENTARE										
Tip	Tipologia merceologica:									
(0	(Obbligatoria)									
Se	ez. 5 Ordine	di preferenz	a del posteggio per il q	quale si concorre						
	Posteggio Ubicazione Dimensioni INDICARE ORDINE PREFERENZA									
		VIA RICASOLI			INDICARE ORDINE PREFERENZA					
	Α	(Riservato alla vendita di dolciumi)		Mt 2X1= Mq. 2						
	В	PIAZZA CO	RALLI	Mt 5X2= Mq. 10						
			A TAL	. FINE DICHIARA:						
S(ez 6 – Regu	isiti di Legge								
		TA DI BOLLO								
	che il contras	segno dell'imp	osta di bollo di Euro 16,00	utilizzato per la presente	domanda					
Α	è identificato	con il n.		emesso in d	lata					
	e che l'origina	ale è stato opp	ortunamente annullato e co	onservato in relazione alla	a presente pratica					
			DICHIARA INOLTRE, a p		della domanda:					
			NE ALL'ESERCIZIO DEL	L'ATTIVITA"						
•	(barrare la casella d'interesse									
	di essere in possesso della licenza/abilitazione per l'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche									
В	n. Comune di in data									
	Continue di									
	Tipologia: □ SU POSTEGGIO □ IN FORMA ITINERANTE									
	Settore	□ ALIMENTARE	.							
	RECHISITI D	I ONORABII I	TA' (barrare la casella d'inte	arassa)						
			•	,	elazione etatale e regionale e che nei propri					
	☐ Di essere in possesso dei requisiti morali prescritti dalla vigente legislazione statale e regionale e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal D.lgs. 159/2011, articolo 67									
	□ che le pe	rsone sotto e	lencate sono in possess	o dei requisiti morali pr	rescritti dalla vigente normativa statale e					
С			pri confronti non sussist	ono cause di decadenz	za o sospensione previste dal d.lgs.					
C	159/2011, articolo 67: - legale rappresentante:									
	- socio:									
- altro: (compilare allegato A firma di ogni persona fisica in elenco)										
REQUISITI PROFESSIONALI SETTORE ALIMENTARE										
			sse solo da parte di operato							
			el seguente requisito profe ercizio dell'attività.	ssionale previsto ai sensi	dell'art. 71, commi 6 e 6bis, del D.lgs. 26.3.2010					
D										
_										
	OPPURE ☐ che il sog		sso del seguente regulisito:	nrofessionale previeto ai s	sensi dell'art 71 commi 6 e 6his del D las					
	□ che il soggetto in possesso del seguente requisito professionale previsto ai sensi dell'art. 71, commi 6 e 6bis, del D.lgs. 26.3.2010 n. 59, necessari per l'esercizio dell'attività è il/la sig.									

	- in qualità d	li: □ Preposto della ditta	individuale o società							
		□-Altro	(compilare alleg	(compilare allegati A e B a firma del soggetto individuato)						
	☐ Di rispettare le disposizioni igienico sanitarie previste per l'avvio e l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica.									
Da	Dati Registro Imprese									
☐ Il sottoscritto dichiara di essere iscritto, <u>relativamente all'attività di commercio su aree pubbliche</u> , nel Registro delle Imprese quale impresa attiva, e di avere acquisito professionalità nell'esercizio del commercio sulle aree pubbliche, anche in modo discontinuo, secondo le modalità seguenti:										
IMPRESA RICHIEDENTE: Data inizio attività commercio aree pubbliche										
ls	scritta nel Registi	ro delle Imprese della CCIA	AA di	al n.						
		E	VENTUALI PERIODI DI SOSPEN	NSIONE						
		Data Inizio sospensione	Data Fine sospensione	numero						
					-					
D	ANTE CAUSA:	DENOMINAZIONE								
С	ata inizio attività	commercio aree pubbliche								
ls	scritta nel Registi	ro delle Imprese della CCIA	AA di	al n.						
		E	VENTUALI PERIODI DI SOSPEN	NSIONE						
					-					
B – Presenze pregresse										
	☐ Che le presenze pregresse vantate nella fiera suddetta sono n.									

S	ez. 7 Altre Dichiarazioni (barrare le caselle d'interesse)
Α	□ di comunicare di seguito i dati necessari alla verifica della regolarità contributiva (solo se tale adempimento non costituisce un presupposto per l'esercizio dell'attività di commercio sulle aree pubbliche nella regione nella quale si è ottenuta l'abilitazione al commercio su aree pubbliche). ———————————————————————————————————
	PRESA VISIONE DEI CONTENUTI DELLE DISPOSIZIONI NORMATIVE
В	☐ di aver preso visione dell'avviso dell'avvio delle procedure per la composizione dell'organico approvato con Determinazione n. 1440 del 20/7/2022 e di accettare quanto contenuto nelle disposizioni normative, i regolamenti comunali e tutti i provvedimenti amministrativi in materia.
	ALLEGA ALLA PRESENTE Barrare le caselle corrispondenti ai documenti allegati
	□ Copia permesso di soggiorno per i cittadini non residenti nella UE in corso di validità (se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo);
	□ ALTRO (specificare
	Informativa sul trattamento dei dati personali "Tutti i dati comunicati dai partecipanti sono trattati dal Comune di Terranuova Bracciolini nella persona del Sindaco pro tempore, quale Titolare del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 per le finalità previste dalle disposizioni che hanno approvato il presente procedimento. I dati sono trattati per il tempo strettamente necessario per le finalità per i quali sono stati raccolti e in ogni momento sarà possibile esercitare i propri diritti ai sensi degli articoli 7, 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE n. 2016/679. L'informativa completa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 è consultabile all'indirizzo internet: http://www.comune.terranuova-bracciolini.ar.it, oppure presso il Comune di Terranuova Bracciolini, Titolare del trattamento, e precisamente presso l'Ufficio SUAP, sito in Piazza della Repubblica, 16 – piano primo".
	Data Firma

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA' DA PARTE DEGLI ALTRI SOGGETTI

C.F. _ _ _ _					
Data di nascita _ / / / Sesso: M F	Cittadinanza _				
Luogo di nascita: Stato Residenza: Provincia Via, Piazza, ecc	Provincia		Comune		
Residenza: Provincia	_ Comune				
Via, Piazza, ecc		N	C.A.P		
Il sottoscritto/a, in qualità di					
della					
/ Società					
Consapevole delle sanzioni pena n. 445 del 2000 e Codice penale dichiara di essere in possesso dei re	e), sotto la propria respo	onsabili [.]	tà,	e attestazioni (a	an. 76 dei DPR
che non sussistono nei prop legge ²				i sospensione p	oreviste dalla
Attenzione : qualora dai controll oltre alle sanzioni penali, è previ 75 del DPR 445 del 2000).					
Data	Firma				

¹ Art.11 comma 1 l.r. 62/2018.

² Art.11 comma 1 lett. G l.r. 62/2018

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI[,] DA PARTE DEGLI ALTRI SOGGETTI

Cognome	Nome		
C.F. _ _ _			
Data di nascita _ /	/ Cittadinanza		
Sesso: M F			
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune	
Residenza: Provincia	Comune		
Via, Piazza, ecc	ComuneN	l C.A.P	
Il sottoscritto/a, in qualità di			
della			
/ Società			
	penali previste dalla legge per enale), sotto la propria responsa dichiar	abilità,	·
☐ di essere in possesso del 26.3.2010 n. 59, necessari	seguente requisito professionale per l'esercizio dell'attività.	previsto ai sensi dell'ar	t. 71, commi 6 e 6bis, del D.lgs.
_			
	ntrolli successivi il contenuto d prevista la decadenza dai bene		
Data	Firma		