

**Direzione Attività Economiche e Turismo**  
**Servizio Commercio su Aree Pubbliche Occupazione Suolo Pubblico e Taxi**

**E.Q. COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ANNUALE PER LA VENDITA DI GENERI ALIMENTARI**  
**RAGGRUPPAMENTO DI SERVIZIO LUNA PARK**

**RICHIEDENTE**

*Il sottoscritto è consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa la medesima sarà priva di efficacia, sotto la propria responsabilità*

**II/La sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Provincia o Stato Estero di nascita \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Comune di residenza \_\_\_\_\_  
Provincia o Stato Estero di residenza \_\_\_\_\_  
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc) \_\_\_\_\_  
Numero civico \_\_\_\_\_ Esponente civico \_\_\_\_\_ Colore civico \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Indirizzo Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_

**Da compilare solo per cittadino non comunitario residente sul territorio nazionale**

Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno nr. \_\_\_\_\_ Data del rilascio \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)  
Rilasciato da \_\_\_\_\_  
Motivo del soggiorno \_\_\_\_\_  
Valida fino al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) rinnovato il (o estremi raccomandata) \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

**In qualità di**

- titolare dell'impresa individuale  
 legale rappresentante della società

**Denominazione/ragione sociale**

[redacted]

Codice Fiscale [redacted] Partita I.V.A. [redacted]

Sede legale nel Comune di [redacted]

Provincia o Stato Estero [redacted]

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc) [redacted]

Numero civico [redacted] Esponente civico [redacted] Colore civico [redacted] C.A.P. [redacted]

Telefono [redacted]

Indirizzo Posta Elettronica Certificata [redacted]

Iscrizione al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di [redacted]

Numero Registro Imprese [redacted] Numero REA [redacted]

**CHIEDE**

Il rilascio dell' autorizzazione temporanea di commercio su area pubblica annuale, per la vendita di generi alimentari per il raggruppamento di servizio al **Luna Park**.

**Il/La sottoscritto/a, dichiara**

1) di essere in possesso dei **requisiti di onorabilità** di cui all'art. 11 della L.R.T. n. 62/2018, di essere consapevole che, per il regolare esercizio dell'attività, i requisiti morali devono essere posseduti anche dai soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs n.159/2011 (qualora presenti).

2) che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);

3) di essere titolare di **autorizzazione/Scia** n. [redacted] per il commercio su area pubblica rilasciata dal Comune di [redacted] in data [redacted] (gg/mm/aaaa);

oppure

di aver presentato in data [redacted] (gg/mm/aaaa); regolare e completa domanda di subingresso

**per atto tra vivi** specificando che gli effetti giuridici del trasferimento decorrono a far data dal [redacted] (gg/mm/aaaa)

**per causa morte** specificando che il decesso del titolare dante causa è avvenuto in data

[redacted] (gg/mm/aaaa); al comune di [redacted]

già titolare di autorizzazione/Scia num. [redacted],

rilasciata dal comune di [redacted] di cui ha acquisito i titoli di priorità in termini di presenze effettive maturate);

4) di presentare in allegato Notifica Sanitaria, oltre a copia ricevuta di pagamento diritti istruttoria, se dovuti;

oppure

di essere in possesso di autorizzazione/Notifica sanitaria n. [redacted]

rilasciata da [redacted] il [redacted] (gg/mm/aaaa).

oppure

di aver già presentato in data [redacted] (gg/mm/aaaa) Notifica Sanitaria ai sensi del Regolamento C.E. 852/04

al Comune di [redacted]

5) di aver maturato n° [redacted] **presenze** nelle precedenti edizioni del Luna Park;

6) di essere iscritto, quale commerciante su aree pubbliche, dal [redacted] al n. [redacted] del R.I. (ex Registro

Ditte) tenuto dalla C.C.I.A.A. di [redacted];

7)  di essere in possesso del DURC (documento unico di regolarità contabile)

di non essere in possesso del DURC in quanto l'impresa:

[redacted];

8) di aver preso visione del bando e di accettarne le condizioni;

9) di aver preso visione dell'Informativa Ai Sensi Degli Art. 13-14 Del Gdpr (General Data Protection Regulation) 2016/679

al seguente link: <https://www.comune.fi.it/system/files/2023-11/DIREZIONE%20ATTIVITA%20ECONOMICHE-1.pdf>

## ALLEGATI OBBLIGATORI

a) copia di valido documento di identità (**nel caso di Società, obbligatorio per tutti i soci**)

b) copia della ricevuta di pagamento della marca da bollo assolta in maniera virtuale;

c) copia di idoneo documento che consenta la permanenza sul territorio nazionale in base alla normativa vigente, per i cittadini extracomunitari;

## ALLEGATI FACOLTATIVI

a) copia **visura camerale** di iscrizione nel Registro Imprese;

b) copia dell'**autorizzazione** di cui è titolare;

c) **DURC**.

d) **Notifica Sanitaria o AUTORIZZAZIONE SANITARIA** già posseduta;

## MODALITA' DI PAGAMENTO

marca da bollo di € 16,00

**Per le modalità di pagamento consultare il portale SUAP del Comune di Firenze alla voce "Come si paga"**