



**Alla Confcommercio Imprese per l'Italia
delle province di Firenze e Arezzo
piazza Pietro Annigoni 9/D 50122 Firenze**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante della ditta/società

con sede legale nel Comune di _____

_____ Prov (_____) _____

Via _____ N _____ CAP _____

Cell./Tel _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Pec _____

Cod. SDI per invio fattura elettronica: _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla **Fiera di Primavera** edizione 2026 con la seguente categoria:

[] ALIMENTARE specificare tipologia _____

- di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art 12 della L.R. 2/2018;
- di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n. _____
rilasciata in data _____ dal Comune di _____

[] NON ALIMENTARE specificare tipologia _____

[] ANIMALI VIVI

[] PRODUTTORI AGRICOLI

[] SOGGETTO PORTATORE DI HANDICAP

[] IMPRENDITORIA GIOVANILE

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

☐ di essere titolare di autorizzazione/scia n. _____

per il commercio su area pubblica rilasciata dal Comune di _____
in data _____;

☐ di essere in regola con il pagamento della quota associativa a Fiva
Confcommercio delle province di Firenze e Arezzo per l'anno 2026;

☐ di essere in regola con il pagamento della quota associativa a Fiva
Confcommercio della provincia di _____ per l'anno 2026;

☐ di non essere associato a Fiva Confcommercio;

☐ richiedere Miglioria Posteggio;

☐ di essere iscritto, quale commerciante su aree pubbliche, dal ____/____/____

al n. _____ del R.I. (ex Registro Ditte) tenuto dalla C.C.I.A.A. di
_____;

☐ di essere in regola con i pagamenti INPS e INAIL come previsto dalla
normativa vigente;

☐ di autorizzare i rappresentanti di Confcommercio Imprese per l'Italia
Province di Firenze e Arezzo al controllo di quanto dichiarato durante la
manifestazione;

☐ di aver letto e accettato il regolamento/disciplinare della Fiera di
Primavera 2026;

☐ di essere cittadino italiano o comunitario e di essere consapevole delle
sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti,
così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché da quanto previsto
dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000;

☐ di essere cittadino extracomunitario ed in possesso di idoneo documento
che consente la permanenza sul territorio nazionale in base alla normativa
vigente per _____ N° _____
rilasciato da _____ il _____ con validità fino
al _____;

☐ Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 11 della L.R.
Toscana 62/2018 e che non sussistono nei suoi confronti cause di divieto, di
decadenza o di sospensione di cui all'art. 1° della L. 31.5.1965 n. 575;



ALLEGATI OBBLIGATORI:

- **Documento di identità in corso di validità (nel caso di Società, obbligatorio anche per i soci);**
- **Copia DURC in corso di validità da avere a disposizione in caso di controlli il giorno della manifestazione;**
- **Ricevuta attestazione di pagamento della quota di partecipazione;**

Si precisa che Confcommercio Imprese per l'Italia delle Province di Firenze e Arezzo procederà a verifica delle dichiarazioni rese.

Il proponente, con la sottoscrizione della stessa, si assume la responsabilità di quanto in essa dichiarato, sollevando Confcommercio CAT Firenze surl, FIVA Confcommercio sede territoriale di Firenze e Confcommercio Imprese per l'Italia delle province di Firenze e Arezzo (sede provinciale di Firenze) da qualsiasi responsabilità derivante da fatti o accadimenti avvenuti durante lo svolgimento della Fiera e/o per effetto della stessa.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali trasmessi ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003

Data _____ firma _____

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 c.c si approvano e sottoscrivono espressamente le clausole di cui sopra

Data _____ firma _____

Per comunicazioni urgenti e/o chiarimenti inviare una e-mail a: mercatiefiere@confcommerciofiar.it oppure chiamare ai numeri: 0552036921 o 3890227812.



DA COMPILARE SOLO PER LE SOCIETA'

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI SOCI)
INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

Cognome _____ Nome _____
C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| data di nascita
____/____/____
cittadinanza _____ sesso: M [] F []
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____
Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
n. _____ CAP _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 11 della L. R. Toscana 62/2018.
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia). Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. n. 15/1968.

Data _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____
C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| data di nascita
____/____/____
cittadinanza _____ sesso: M [] F []
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____
Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
n. _____ CAP _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 11 della L. R. Toscana 62/2018.
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia). Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. n. 15/1968.

Data _____ Firma _____