



ANVA

Associazione Nazionale Venditori Ambulanti



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA 40ª EDIZIONE DI

“RIONALISSIMA 2026”

(Presentare entro il giorno 16 Ottobre 2026)

Il sottoscritto

In qualità di :

☐ **Titolare dell'impresa individuale:**

Denominazione

PARTITA IVA

C.F.

☐ **Legale Rappresentante della Società:**

Denominazione

C.F.

PARTITA IVA

con Sede nel Comune di

Prov.

Via, P.zza, ecc.

n.

CAP

Recapiti cell.

Mail

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000

DICHIARA

- di essere Titolare dell'autorizzazione/scia per il commercio su area pubblica n./prot. rilasciata

dal Comune di

settore

- di essere Iscritto come commerciante su area pubblica presso la Camera di Commercio di

dal (GG/MM/AA)





ANVA

Associazione Nazionale Venditori Ambulanti



- di essere Frequentatore dei seguenti mercati rionali di Firenze:

- di appartenere ad una delle seguenti categorie:

☐ **ALIMENTARI con utilizzo bombole GPL - specificare tipologia**

☐ **ALIMENTARI senza utilizzo bombole GPL - specificare tipologia**

☐ **NON ALIMENTARI - specificare tipologia**

☐ **ANIMALI VIVI**

☐ **IMPRESA IL CUI TITOLARE, O IN CASO DI SOCIETA' LA MAGGIORANZA DEI SOCI, ABBIANO ETA' INFERIORE A 35 ANNI**

☐ **IMPRENDITORE AGRICOLO - specificare tipologia**

☐ **ZUCCHERO FILATO/ PALLONCINI 1 mt x 1 mt**

☐ **RISERVISTI AI SENSI DELLA L. 104/92 - specificare tipologia**

PRESENTA DOMANDA

Al fine di partecipare alla 40ª edizione di **RIONALISSIMA**, che si terrà a Firenze, Zona Stadio,

Domenica 25 Ottobre 2026

Il sottoscritto precisa che metterà in vendita i seguenti articoli:



50143 Firenze Piazza Pier Vettori, 8/10 Tel. 0552705233 Fax 055224096

E mail – segreteria@confesercenti.fi.it

A TAL FINE, DICHIARA, INOLTRE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ☐ di essere cittadino italiano o comunitario e di essere consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di 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 regola con gli obblighi previsti dal D.Lgs. 81 del 9/4/2008 (**PER LE SOCIETÀ E PER LE AZIENDE CON DIPENDENTI O COLLABORATORI**)
- ☐ di essere in possesso di almeno un estintore portatile di capacità estinguente non inferiore a 34A 144B C
- ☐ di essere in possesso dei **requisiti morali** di cui all'art. 13 della Legge Regione Toscana 28/2005 e successive modificazioni e integrazioni 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
- ☐ di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art 12 della L.R. 62/2018

PER GLI OPERATORI DEL SETTORE ALIMENTARE

- ☐ di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n. [] rilasciata da []
il [] relativa al mezzo/negozio mobile targato []
oppure
di aver già presentato in data [] DIA-NOTIFICA ai sensi del Regolamento C.E. 852/04
al Comune di [] ;
- ☐ di utilizzare per la preparazione di cibi destinati alla vendita apparecchi provvisti della marcatura CE e impiegati in conformità alle istruzioni del manuale d'uso

☐ in caso di utilizzo di **impianti a GPL**, di non utilizzare o tenere a deposito quantitativi superiori a 75 Kg, e di osservare la normativa vigente in materia di utilizzo di bombole di GPL

DA COMPILARE IN CASO DI SUBINGRESSO ATTIVITÀ:

Il sottoscritto dichiara di subentrare all'operatore presente nell'edizione 2025.

Allegati:

- Copia atto di compravendita (in caso di subingresso)
- **copia del documento di identità valido del dichiarante (Obbligatoria)**
- In caso di pagamento delle tariffe agevolate copia fattura e/o tessera (nominativa o firmata) comprovante l'avvenuto pagamento della quota associativa per l'anno 2026
- Copia Visura Camerale per le nuove domande
- Copia DIA NOTIFICA o AUTORIZZAZIONE SANITARIA già posseduta (**Obbligatoria per gli operatori del settore alimentare**)
- **COPIA DURC IN CORSO DI VALIDITÀ (Obbligatorio)**
- Attestazione pagamento quota di partecipazione (copia bonifico, ricevuta pagamento)

**Dichiaro inoltre di aver preso visione e accettato
in ogni sua parte l'avviso pubblico della manifestazione**

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi degli artt 1, 3, 4 del Regolamento Privacy UE 2016/679 La informiamo che i dati personali da Lei forniti saranno trattati con mezzi informatici e non informatici, al fine della partecipazione alla manifestazione stessa, è consapevole che il conferimento dei dati è facoltativo ma che la domanda non sarà accettata in caso di diniego dell'autorizzazione al trattamento dei dati stessi, che i dati potranno essere pubblicati e/o trasmessi a tutti quei soggetti pubblici e/o privati necessari per la realizzazione della manifestazione e dei servizi accessori. Il sottoscrittore cui si riferiscono i dati personali potrà in ogni momento esercitare i diritti riconosciuti nei confronti del Titolare del trattamento ai sensi degli artt dal 1 al 13 del Regolamento UE 2016/679 inviando un'istanza scritta a Confesercenti Firenze, Piazza Pier Vettori 8/10 Firenze

Data

Firma

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI SOCI)

INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

(solo per le società)

Cognome _____ Nome _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| data di nascita __/__/__

cittadinanza _____ sesso: M [] F []

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ 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 _____

Via, piazza, ecc. _____ 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 _____