



ANVA
Associazione Nazionale Venditori Ambulanti

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA 13° EDIZIONE DELLA FIERA PROMOZIONALE

“NATALE AL CAMPO DI MARTE 2025”
(Presentare entro il giorno 28 Novembre 2025)

Il sottoscritto

In qualità di :

Titolare dell’impresa individuale:

Denominazione

PARTITA IVA

C.F.

Legale Rappresentante della Società:

Denominazione

C.F.

PARTITA IVA (se diversa da C.F.)

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 13° edizione della Fiera Promozionale

NATALE AL CAMPO DI MARTE,

che si terrà a Firenze, Zona Stadio,

Domenica 7 Dicembre 2025.

Il sottoscritto precisa che metterà in vendita i seguenti articoli:





ANVA
Associazione Nazionale Venditori Ambulanti

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

- 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
- di essere **Socio ANVA Confesercenti 2025** (*indicare la zona*)
(allegare copia della ricevuta di pagamento anno 2025)
- di **Non essere socio**

PER GLI OPERATORI DEL SETTORE ALIMENTARE

- di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n. rilasciata da
- il relativa al mezzo/negozi 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





ANVA
Associazione Nazionale Venditori Ambulanti

DA COMPILARE IN CASO DI SUBINGRESSO ATTIVITA':

Il sottoscritto dichiara di subentrare all'operatore presente nell'edizione 2024.

richiede miglioria

Allegati:

- Copia atto di compravendita (in caso di subingresso)
- In caso di pagamento delle tariffa agevolata copia fattura e/o tessera (nominativa o firmata) comprovante l'avvenuto pagamento della quota associativa per l'anno 2025
- 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 VALIDITA' (Obbligatorio)**
- Attestazione pagamento quota di partecipazione (copia bonifico, attestazione bollettino postale, 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 10/6/679 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 10/6/679 inviando un'istanza scritta a Confesercenti Firenze, Piazza Pier Vettori 8/10 Firenze

Data

FIRMA _____





Associazione Nazionale Venditori Ambulanti

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 _____

