



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 RESPONSABILITA'

- ☐ 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/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





ANVA

Associazione Nazionale Venditori Ambulanti

**DA COMPILARE IN CASO DI SUBINGRESSO ATTIVITA':**

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

☐ **richiede migliona**

Allegati:

- Copia atto di compravendita (in caso di subingresso)
- 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 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





ANVA

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 \_\_\_\_\_

