

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

Marca da bollo di €  
16,00 assolta in forma  
virtuale  
(Aut. Agenzia delle  
Entrate del  
26/11/2008, prot. n.  
827489)

**E.Q. MERCATI E FIERE**

**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**

Codice Fiscale

Partita I.V.A.

Sede legale nel Comune di

Provincia o Stato Estero

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc)

Numero civico

Esponente civico

Colore civico

C.A.P.

Telefono

Indirizzo Posta Elettronica Certificata

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

Numero Registro Imprese

Numero REA

**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**.

**II/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"