



**"FIERA DEL PRIMO MAGGIO"**  
**PARCO DELLE CASCINE**  
**giovedì 1 maggio**  
**edizione 2025**

- Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_
- nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_)
- residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_, via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_
- in qualità di (titolare/legale rappresentante) \_\_\_\_\_ della ditta/società \_\_\_\_\_ P.iva \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Via/P.zza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

- Dichiara di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 Decreto Lgs. n. 59/2010 e che non sussistono nei suoi confronti cause di divieto, di decadenza o si sospensione di cui all'art. 1 della L. 31/05/1965 n. 575.
- Dichiara di essere in regola con gli obblighi previsti dal D.Lgs. 81 del 9/4/2008
- dichiara di avere la regolarità contributiva (DURC) e l'assenza di pendenze in materia di tributi e ca- noni con il comune di Firenze
- 

**PRESENTA DOMANDA**

Al fine di partecipare alla edizione della "FIERA DEL PRIMO MAGGIO" che si terrà a Firenze in Viale Lincoln e Piazzale Kennedy" GIOVEDÌ 1 MAGGIO 2025

- ALIMENTARI \_\_\_\_\_ (specificare)

**Indicare estremi autorizzazione sanitaria/Dia/Scia notifica alimentare:**

Comune di rilascio \_\_\_\_\_ N./Protocollo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

- NON ALIMENTARI \_\_\_\_\_ (specificare merceolo-  
gia)

## DICHIARA

Di essere:

- Commercianti
  - soggetto portatore di handicap ai sensi della Legge 104/1992
  - Impresa o società in cui il titolare o la maggioranza dei soci abbiano età inferiore a 35 anni
  - imprenditore agricolo professionale di cui all'art. 2 della legge regionale 27 luglio 2007, n. 45
- Indicare numero di cellulare dove inviare la comunicazione di assegnazione del posteggio o l'indirizzo mail o pec \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** Ai sensi dell'artt. 12, 13, 14 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. Al 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 12 al 23 del Regolamento UE 2016/679 inviando un'istanza scritta a Fivag Cisl Firenze/Prato, Via Ricasoli 9, 50122 Firenze.

**Data** \_\_\_\_\_

**firma** \_\_\_\_\_

### **Allegati obbligatori:**

- Autorizzazione/scia per la vendita su area pubblica
- visura Camerale
- documento di identità
- permesso di soggiorno (in caso di cittadino extracomunitario)
- durc in corso di validità
- Dia notifica alimentare o autorizzazione sanitaria (per il settore alimentare)
- attestazione di pagamento della quota di partecipazione