



## Associazione Idea

Via G. Tesi 91  
50013 Campi Bisenzio  
C.F: 94259670480  
www.assidea.org  
mail info@assidea.org  
pec info@pec.assidea.org

**Spett. le Associazione Idea.**  
**Via G. Tesi 91**  
**50013 Campi Bisenzio**  
**Inviata via pec a info@pec.assidea.org**

### **OGGETTO: DOMANDA PER LA CONCESSIONE TEMPORANEA DI POSTEGGIO PER COMMERCianti SU AREA PUBBLICA IN OCCASIONE DELLA MANIFESTAZIONE ACQUISTA ALL'ARIA APERTA 2022**

**Data scadenza presentazione domanda 15 maggio 2022 Costo Manifestazione 85,00€**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ Numero telefonico abitazione: \_\_\_\_\_  
Telefono cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_;  
E-mail \_\_\_\_\_;  
recapito corrispondenza \_\_\_\_\_  
- quale titolare di ditta individuale \_\_\_\_\_  
- quale legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Partita IVA \_\_\_\_\_)

### **CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla **manifestazione Acquista all'aria aperta 2022:**

-  ALIMENTARI -  NON ALIMENTARI -  ANIMALI VIVI  
( nel dettaglio merceologia \_\_\_\_\_ )

### **A TAL FINE, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':**

- 1) - **di essere cittadino italiano o comunitario**  
- **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 \_\_\_\_\_.**
- 2) - di essere in possesso dei **requisiti morali** di cui all'art. 5 della Legge Regione Toscana 10/2003 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;
- 3) - di essere titolare di **autorizzazione** n. \_\_\_\_\_ per il commercio su area pubblica rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;  
**oppure**  
di aver presentato in data \_\_\_\_\_ regolare e completa domanda di subingresso per atto fra vivi | causa di morte al Comune di \_\_\_\_\_  
(dante causa \_\_\_\_\_) già titolare di autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_, di cui ha acquisito i titoli di priorità in termini di n. \_\_\_\_\_ presenze effettive maturate);
- 4) - **per operatori alimentari:**  
di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ relativa al mezzo/negoziario mobile targato \_\_\_\_\_

