



**FeLSA CISL
FIRENZE**

FIERA DEL CAPODANNO FIORENTINO
IN PIAZZA SANTISSIMA ANNUNZIATA 25/03/23
(scadenza domande 9/03/2023)

• 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 _____

indicare le eventuali presenze maturate nella fiera _____

- Dichiaro 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 di sospensione di cui all'art. 1 della L. 31/05/1965 n. 575.
- Dichiaro di essere in regola con gli obblighi previsti dal D.Lgs. 81 del 9/4/2008

PRESENTA DOMANDA

Al fine di partecipare alla edizione della Fiera che si terrà a Firenze in PIAZZA SS ANNUNZIATA sabato 25/03/2025 settore:

ALIMENTARI _____ (specificare)

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

Comune di rilascio _____ N./Protocollo _____ data _____

NON ALIMENTARI _____ (specificare)

- Indicare numero di cellulare dove inviare la comunicazione di assegnazione del posteggio o l'indirizzo mail _____

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 n. 9, 50122 Firenze.

Data _____

firma _____

Allegati obbligatori:

- autorizzazione 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

Fivag cisl Firenze/Prato

Via Ricasoli n. 9 – 50122 Firenze

Via Pallacorda 5 – 59100 Prato

Tel 055.0749044 – cell 3929699957

Sito web: www.cislambulanti.it