

**FIERA SAN GIUSEPPE 19/03/23**  
**PIAZZA SANTA CROCE**  
**(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 di S. GIUSEPPE che si terrà a Firenze in Piazza Santa Croce domenica 19/03/2023 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 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](http://www.cislambulanti.it)***