



COMUNE
di
VICCHIO

Via Garibaldi, 1
50039 VICCHIO (FI)
C.F. 83002370480
P.I. 01443650484

Bollo
Euro 16.00

DOMANDA DI RILASCIO

*(domanda da inviare in competente bollo dal **06.10.2021** dalle ore 12:45 fino al **22.10.2021 alle ore 12:00** direttamente a mano al protocollo comunale o tramite posta certificata all'indirizzo comune: comune.vicchio@postacert.toscana.it o tramite mail a protocollo@comune.vicchio.fi.it)*

Spett.le COMUNE DI VICCHIO
Ufficio Commercio
Via Garibaldi, 1
50039 Vicchio (FI)

OGGETTO: Bando comunale per la concessione temporanea di posteggi per l'esercizio del commercio su aree pubbliche, per la VENDITA DI FIORI, presso il Cimitero del Capoluogo, nei giorni 1-2 novembre 2021 e antecedenti.

A)

Il sottoscritto _____ nato
a _____
il _____ Stato _____ Cittadinanza _____
Cod. Fiscale _____.

(permesso di soggiorno n. _____ del _____ valido fino
al _____)

Sesso F / M

residente in Via/Piazza

_____ n. _____
Comune _____ Provincia _____
C.A.P. _____

Tel. _____
MAIL/PEC _____

NELLA SUA QUALITA' DI:

- **Titolare dell'omonima Impresa Individuale**



COMUNE
di
VICCHIO

Via Garibaldi, 1
50039 VICCHIO (FI)
C.F. 83002370480
P.I. 01443650484

P. IVA (se già iscritto) _____

N.ro di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____
CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società:

Con sede
in _____ Via _____ N. _____

C.F./P. IVA n. _____
N.ro di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Titolare di autorizzazione per il commercio su aree pubbliche n. _____ del

Rilasciata dal Comune di _____.

CHIEDE

che gli venga assegnato in concessione temporanea il posteggio riservato al **SETTORE NON ALIMENTARE - VENDITA DI FIORI** nei giorni di **1 – 2 NOVEMBRE 2021** e **nei seguenti giorni** antecedenti:

(specificare i giorni scelti)

A TAL FINE DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/200 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- A) che le presenze maturate dal sottoscritto, comprese quelle del dante causa, nella manifestazione sono _____;
- B) che la data di inizio dell'attività rispetto alla data di iscrizione al registro ditte, ora registro imprese, è riconducibile all'anno _____;
- C) di essere in possesso dei requisiti morali di cui alla L.R. 28/2005

D) che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art.10 della L. 575/1965 (Antimafia)

Inoltre, si impegna a produrre la necessaria documentazione eventualmente richiesta dal Comune.

Data, _____

Firma

**(Allegare fotocopia non autenticata
di un documento di identità)**

Ai sensi dell’art. 10 della L. 31.12.1996 n. 675 e successive modifiche ed integrazione si precisa che i dati richiesti sono raccolti per la finalità inerenti la procedura in oggetto, pertanto il conferimento di tali dati ha natura obbligatoria. I diritti spettanti all’interessato sono quelli di cui all’art. 13 della L. 675/1996.

Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi
*(da compilarsi a cura di tutti i soggetti obbligati a farlo ai sensi art.2 Decreto
Presidente della Repubblica 3 giugno 1998 n.252)*

Il sottoscritto, in qualità di (specificare se socio o rappresentante)

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____
(Prov. ____)



COMUNE
di
VICCHIO

Via Garibaldi, 1
50039 VICCHIO (FI)
C.F. 83002370480
P.I. 01443650484

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Cittadinanza _____ italiana _____ ovvero

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza:
_____ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° _____
rilasciato da _____ il _____ con
validità fino al _____

rilasciato per i seguenti motivi _____

b) di essere in possesso di carta di
soggiorno n° _____ rilasciato da
_____ il _____ con validità fino al _____

rilasciata per i seguenti motivi _____

Indirizzo _____

n. _____

Tel. _____ cell. _____

E-mail _____ @ _____ [] posta elettronica
certificata

DICHIARA

*(Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di attestazione e/o
dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art. 76 del D.P.R. n.
445/2000 e*

Codice Penale), sotto la propria responsabilità)

di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli articoli 11 e 92 del TULPS -
Regio decreto 18 giugno 1931, n. 773, e dalla Legge 575/1965 (ANTIMAFIA),.

Firma

(Allegare fotocopia documento di identità valido)

*Ai sensi dell'art. 10 della L. 31.12.1996 n. 675 e successive modifiche ed integrazione si
precisa che i dati richiesti sono raccolti per la finalità inerenti la procedura in
oggetto, pertanto il conferimento di tali dati ha natura obbligatoria. I diritti spettanti
all'interessato sono quelli di cui all'art. 13 della L. 675/1996.*

Proposta del 04-10-2021 N.130

PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Responsabile del servizio Segreteria,
Visti gli atti d'Ufficio,

ATTESTA

Che copia della presente determinazione e' stata pubblicata all'Albo Pretorio on – line
dell'Ente dal al

Vicchio, li

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
