



non alimentari (specificare la tipologia dei prodotti venduti)

---

---

---

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

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino \_\_\_\_\_, Stato facente parte della Comunità Economica Europea;
- 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 \_\_\_\_\_ valido fino a \_\_\_\_\_;
- di aver preso visione del bando e di accertarne integralmente le condizioni;
- di essere in possesso dei **requisiti morali** di cui all'art. 71 del D. 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. 31.5.1965 n. 575;
- di essere titolare di **autorizzazione** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per il commercio su area pubblica rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ ;
- di essere iscritto al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

**Per operatori alimentaristi:**

- di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;

*oppure*

- di aver già presentato DIA NOTIFICA (ai sensi Regolamento CE 852/2004) in data \_\_\_\_\_ al Comune di \_\_\_\_\_ ;

*oppure*

- di presentare in allegato DIA NOTIFICA (ai sensi del Regolamento CE 852/2004), oltre a copia della ricevuta di pagamento dei diritti istruttori;

**Per soggetti portatori di handicap:**

- di essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92 da apposita commissione n. \_\_\_\_\_ della ASL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ ;

### **DICHIARA ALTRESI'**

- di essere in regola con quanto previsto dalle vigenti disposizioni in materia di regolarità contributiva;
- di esonerare l'Amministrazione Comunale di Pistoia da ogni responsabilità di natura giuridica, fiscale, amministrativa, civile e penale relativa ad eventuali comportamenti illeciti tenuti durante lo svolgimento della manifestazione.

### **ALLEGATI OBBLIGATORI**

- Copia del proprio documento di identità in corso di validità;
- copia del permesso o della carta di soggiorno non scaduti o copia del permesso di soggiorno scaduto corredato da copia della documentazione relativa alla richiesta di rinnovo (solo per i cittadini extracomunitari);
- copia della ricevuta di pagamento dei diritti istruttori (in caso di presentazione, in allegato, di DIA NOTIFICA);
- DIA NOTIFICA o autorizzazione sanitaria già posseduta;

### **ALLEGATI FACOLTATIVI**

- Copia della visura camerale di iscrizione al registro delle imprese,
- Copia dell'autorizzazione di cui è titolare;
- Copia del documento comprovate la condizione di portatore di handicap;
- Copia del Documento Unico di Regolarità Contributiva.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(in forma estesa e leggibile)

**La presente domanda, pena l'esclusione, dovrà essere firmata e accompagnata da fotocopia del documento di identità in corso di validità.**

## TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" La informiamo che:

- o i dati da Lei forniti saranno trattati dal Comune di Pistoia, esclusivamente per le finalità previste dal presente Avviso Pubblico;
- o il trattamento dei dati sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
- o il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti potrebbe comportare l'esclusione dalle domanda dalla selezione;
- o i dati potranno essere diffusi sul sito internet dell'Amministrazione comunale per ragioni di pubblicità circa gli esiti finali delle procedure di selezione; tali dati potranno inoltre essere comunicati ad ogni soggetto che abbia interesse e che ne faccia richiesta ai sensi della legge n. 241/90 e s.m.i;
- o il titolare del trattamento è il Comune di Pistoia al quale è presentata richiesta di partecipazione;
- o il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Chiara Pierotti, dirigente del Servizio Sviluppo Economico e Politiche Sociali;
- o in ogni momento l'interessato potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma  
(per presa visione)

\_\_\_\_\_

### Dichiarazione di consenso ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento e alla diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicati nella suddetta informativa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma  
(per presa visione)

\_\_\_\_\_