

## (Allegato B) Modulo di RICHIESTA ASSEFGNAZIONE TEMPORANEA POSTEGGIO RALLY ABETI 2022

il/la sottoscritto/a						
cognome	non	ne .				
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita data di nascita					
codice fiscale	cittadinanza	1		sesso • M • F		
comune di residenza		provincia o stato estero	di residenza	C.A.P.		
via, viale, piazza, ecc. numero civico telefono						
Per i cittadini extracomunitari: titolare di carta/permesso di soggiorno n° rilasciato dalla Questura di			in	data		
per i seguenti motivi			1			
valido fino al	oppure: inoltrata richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno in data					
in qualità di:						
<ul> <li>□ privato cittadino partecipante al bando di assegnazione</li> <li>□ Cittadino extracomunitario residente in Italia e dotato di permesso di soggiorno valido alla data di</li> <li>□ titolare di impresa individuale legale rappresentante della società</li> <li>□ altro</li> </ul>						
Tipo di Impresa/Associazione (Ditta individuale,Srl, sas ecc.)						
denominazione sociale (indicare la corrett	a denominazione)					
codice fiscale	partita IVA					
sede nel comune di provincia o stato estero C.A.P.						
via, viale, piazza, ecc.	numero civico	ivico telefono				
	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Impi	rese	numero REA		
CHIEDE						
Di essere ammesso a partecipar indetta da codesto comune in de la alimenti e bevande dolciumi  Preferenza località posteggio (independent)	occasione del Rally degli Abe	ti 2021 nei giorni 5	e 6 giugno			
Loc. Campo Tizzoro, Via Caterina Bueno						

Ai fini di cui sopra il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

## DICHIARA

	sere titolare dell'autorizzazione al			
	rilasciata			
	oppure di Scia prot. n			
	per l'eser			
essere iso	critto alla C.C.I.A.A. – Registro del	le Imprese di		al n de
	(data di inizio atti	vità)		
□B) di e	essere subentrato nell'autorizzazio	one suddetta per co	ompravendita o	affitto d'azienda. Ai fini de
riconoscir	mento dell'anzianità di impresa su	ulla Manifestazione	Fieristica dichiar	ra di essere succeduto nella
titolarità (	della medesima autorizzazione e/o	posteggio alla segue	ente impresa:	
Ditta		Aut. N.	del	rilasciata da
	di			
	☐ di essere in possesso dei requi	INOLTRE DICHIARA		:
REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA	☐ che non sussistono nei propri d all'art. 67 commi 1, lett. da a) a g (Codice delle Leggi antimafia e de di documentazione antimafia, a r ☐ di essere a conoscenza che i re soggetti indicati nell'art. 85 del D	), da 2 a 7 e 8 e 76, c elle misure di preven norma degli artt. 1 e equisiti morali e antir	comma 8 del D.Lg zione, nonché no 2 della L. 13/08/ mafia devono ess	gs. 06/09/2011 n. 159 uove disposizioni in materia 2010, n. 136)";
dichiarazioni Camera di Commercio e DURC	☐ di essere in regola con l'iscrizion☐ di non essere in regola con l'iscrizion☐ di non essere in regola con l'iscrizion☐ di non essere in regola con l'iscrizionE di non essere in regola con l'iscrizionE di cui al punto 5 delle L commercio entro e non oltre il 30 ☐ di avere il DURC in regola ☐ di non avere il DURC in regola, oltre il 30 giugno 2021.	crizione in Camera d Linee Guida MISE ed ertificato b. ☐ stato c . ☐ successione mor stesso ad effettuare Comune di Pistoia tr crizione in Camera d Linee Guida MISE, ma D giugno 2021.	in particolare (co di gravidanza o pi rti causa impegna l'iscrizione in CC ramite PEC. i Commercio in c a si impegna a re	ontrassegnare la casistica): uerperio c. □ assistenza ai andosi entro 15 giorni dalla CIAA ed a comunicarlo al quanto rientranti nelle e-iscriversi alla camera di
Data			Firma	
	<del></del>	DICHIARA I		
		DICHIARA inoltre		
	isiti professionali (in caso di attività di c Ill'art. 12 della L.R. Toscana n. 62/2018			azione di alimenti e bevande)
☐ dallo st	tesso titolare di concessione;			
☐ dal sog	ggetto preposto sig		(CF	)

il/la sottoscritto/a						
cognome	nome					
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita				
	L cittadinanza	sesso				
consumula cha la fela dishieureiani lu fulità de l' u'	Vuon di atti falsi sana usuiti si s	del codice panale a che				
consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che,						
se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr						
28.12.2000 n. 445)						
DIC	HIARA					
di essere in possesso di uno dei requisiti professionali		dell'attività, ai sensi				
dell'art. 12 commi 1 e 2 L.R. Toscana n. 62/2018 e ss.r	mm.ii., e indicati di seguito:					
☐ di aver frequentato con esito positivo un corso pr	ofessionale per il commercio, la p	reparazione o la				
somministrazione degli alimenti, istituito o riconosci	_					
e Bolzano o equivalente Autorità competente in uno						
dall'Autorità competente italiana di cui all'articolo 5		re 2007, n. 206:				
presso l'Istituto						
con sede in						
oggetto corsoanno di conclusione						
di aver esercitato in proprio, per almeno due anni	anche non continuativi, nel quin	aguennio				
precedente, l'attività di impresa nel settore alimenta						
bevande:						
tipo di attività dal	al					
tipo di attività dal tipo di attività dal	alal					
tipo di attività dal	al					
iscrizione Registro Imprese della C.C.I.A.A. di						
o equivalente registro di uno Stato membro della UE						
Registro di, estremi registrazione	n					
☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due	anni, anche non continuativi, nel	auinauennio				
precedente, presso imprese operanti nel settore alir						
alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualific						
preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di						
coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare,						
comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale						
nome impresa						
sede impresa						
☐ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritt						
☐ quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al						
☐ quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'IN						
altre posizioni equivalenti	, regolarmei	nte iscritto all'INPS,				
dal al al oppure, se la prestazione è avvenuta in altro Stato membro, in qualità di						
presso, Paese, giusta						
riconosciuto dall'Autorità competente italiana di cui	, raese all'art- 5 del D løs 9/11/2007 in 2	, giusta , giusta				

Eventuali comunicazioni dovrann	o essere ir	nviate al seguen	te indirizzo:
Via	_ n.c	città	TEL
PEC			
o in alternativa Posta Elettronica_			
Il sottoscritto, ai sensi e per gli eff	etti del Re , anche co	golamento (UE) n strumenti info	2016/679 dichiara di essere informato che i dati ormatici, esclusivamente nell'ambito del
Data			Firma
Allegare Documento di Identità se non fi	rmato digita	llmente	
TRATTAMENTO DATI PERS	ONALI - In	formativa ai se	ensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)
La informiamo che:			
a) i dati da Lei forniti saranno trattat presente procedura;	i dal Comu	ne di San Marcell	lo Piteglio, esclusivamente per le finalità previste dalla
b) il trattamento dei dati sarà effetto	uato con mo	odalità informatiz	zzate e manuali;
c) il conferimento dei dati è obbligat l'esclusione della domanda di partec		ntuale rifiuto di f	fornire i dati richiesti potrebbe comportare
	ali dati potr	anno inoltre esse	zione comunale per ragioni di pubblicità circa gli esiti ere comunicati ad ogni soggetto che abbia interesse e
e) il titolare del trattamento è il Com	iune di San	Marcello Piteglio	o al quale è presentata richiesta di partecipazione;
f) il Responsabile del trattamento è le P.IVA: IT-02064020650, C.F. e-mail: mgorga1@gmail.com	: GRGMHL	55A05H394V,	, sede in Roccadaspide (SA), via Firenze n. 6
	trà esercita		ei confronti del titolare del trattamento, ai sensi del
Il sottoscritto (Nome e Cognome)			
		ACCONSEN'	TE
ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e s trattamento dei dati personali secon	_		6/679, con la sottoscrizione del presente modulo al i cui all'informativa.
Letto, confermato e sottoscritto			
Data			Firma